



T.C.
BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

YüksekokulunuzunProgramı nolu
öğrencisiyim. dersinden tek ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

..... /...../20...

Adı - Soyadı

Adres :

.....

Tel :