T.C.

ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

2021-2022 Eğitim Öğretim yılı güz yarıyılı …………………………………………………………………. Göre …………………………………….. programına yatay geçiş başvurum kabul edilmiş olup, kesin kaydımın yapılması hususunda,

Gereğini arz ederim.

…/…./2021

Adı-Soyadı

İmza

*Tlf:*

*e-posta:*