BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz ...................... numaralı öğrencinizim. 2023-2024 Eğitim – Öğretim Yılı Dönem .. öğrenci temsilciliğine aday olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES: .......................................... Tarih:..............

........................................... Öğr. Adı Soyadı

GSM: .......................................... İmza

E-POSTA: