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: