T.C.

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

2024-2025 Eğitim – Öğretim Yılı Güz Yarıyılında Fakülteniz Diş Hekimliği programına kurumlararası yurt içi yatay geçiş ile … sınıf kontenjanına kesin kayıt hakkı kazandım. Kaydımın yapılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …. / 09 / 2024

Adı Soyadı : ..……………………..

TC Kimlik No : ………………….

İmza : ……………….

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

ADRES :……………………………………

:……………………………………

TELEFON :…………………………………….

E-POSTA : …………………………………….

**ÖĞRENİM BİLGİLERİ**

GELDİĞİ ÜNVİVERSİTE :………………………………………

FAKÜLTE / BÖLÜM :………………………………………

YKS PUANI :…………….. GANO :…………