

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Üniversitesi Tıp Fakültesi ..... sınıf öğrencisiyim.  
Fakülteniz ..... sınıfına Ek-1 Maddeye göre yatay geçişim kabul edildi.

Fakülteniz .....sınıfına kaydımın yapılmasını arz ederim.

**Adres:**

**Tarih**

**Adı - Soyadı**

**İmza**

**Cep tel:**