

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Üniversitesi Tıp Fakültesi 3 .sınıf öğrencisiyim.
Fakülteniz.....sınıfına yatay geçişim kabul edildi.

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

Adres:

Tarih
Adı-Soyadı
İmza

Cep Tel: