

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz ..... Bölümü  
..... numaralı öğrencisiyim. 2017 -2018 Eğitim-Öğretim yılı sonunda mezun  
olabilmem için ..... tek ders  
sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../2018  
Adı-Soyadı  
İmza