

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

...../...../ 2020

Fakültenizin Bölümüsınıfı numaralı öğrencisiyim. 2019-2020 eğitim – öğretim yılı Güz dönemi bütünleme sınavları sonucunda mezun olabilmem için aşağıda belirttiğim derslerden üç ders sınavına girmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.....
(imza)

Adı ve Soyadı	
T.C. No	
Cep Tel. Numarası	

Üç Ders Sınavına Girmek İstedğim Dersler:

- 1.
- 2.
- 3.