

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitünüzün 2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı için
..... Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından ilan edilen Yüksek
Lisans / Doktora Programında, Temel Araştırma Alanı/Tez Konularına göre çalışmak istediğim
öğretim üyelerinin isimlerine ait kontenjan numaraları tercih sırasına göre aşağıda belirtilmiştir.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

...../...../..... Tarih

T.C. Kimlik No:

İmza

	Kontenjan no
1. Tercih	
2. Tercih	
3. Tercih	