

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**%20'LİK DİLİM DİLEKÇESİ**

Meslek Yüksekokulumuzun ..... programı ..... sınıf.....numaralı öğrencinizim. Sınıfımda %20 'luk dilime girdiğime dair bir belgenin tarafıma verilmesini saygılarımla arz ederim.

Adres:

Ad/Soyad

Tel No:

İmza