Ek 1

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

………………………………. Döneminde Diş Hekimliği Uzmanlık Sınavında Fakülteniz …………………………………………………………… Anabilim/Bilim Dalına yerleştirilmiş bulunmaktayım.

Atama işlemlerimin yapılabilmesi hususunda gereğini arz ederim. …/…./ 20…

İmza

Adı ve Soyadı

T.C. Kimlik No:

Tel No. :

E-mail Adresi :

İletişim Adresi: