

TRAKYA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuzprogramı nolu öğrencisiyim./...../20... tarihinde yapılan dersi sınavından beklediğim notu alamadığımdan dolayı , sınav kağıdımın incelenip tarafıma bilgi verilmesini saygılarımla arz ederim.

...../...../20...

Adı-Soyadı
İmza

Adres :