**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 … / 09 / 2019

Fakültemiz verilen Temel Bilgi Teknolojileri dersinden muaf olmak için 17 Eylül 2019 tarihinde saat 14.30’da yapılacak olan Temel Bilgi Teknolojileri dersi Muafiyet Sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

Adı-Soyadı : …………………………………………………………..

Öğrenci No : …………………………………………………………..

Bölümü / Programı : …………………………………………………………..

Telefon numarası : …………………………………………………………..

E-posta adresi : …………………………………………………………..