

ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE
(Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü)

Okulunuz Optisyonluk Programı nolu öğrencisiyim. Mezuniyet için gerekli olan bütün ön lisans derslerimi ve stajlarımı tamamladım. Mezuniyet işlemlerimin yapılmasını arz ederim.

Adres :

Adı ve Soyadı :

Tel :

Tarih :

İmza :