

T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DARE BAŞKANLIĞINA

2026-2027 eğitim-öğretim yılı Üniversiteniz Tıp-Bilim Doktorası Bütünleşik Programına kayıt hakkı kazandım. Söz konusu programa kayıtlanmam hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

İmza

Ad-Soyad

T.C. No:

Cep. No:

Adres:

E-Posta: