

T.C.  
EGE ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DARE BAŞKANLIĞINA

2024-2025 Eğitim-Öğretim yılı Üniversiteniz Tıp-Bilim Doktorası Bütünleşik Programına kayıt hakkı kazandım. Söz konusu programa kayıtlanamam hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

İmza

Ad-Soyad

T.C. No:

Cep. No:

Adres:

E-Posta: