**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına**

Üniversiteniz Sağlık Bilimleri Enstitüsü …………………………………… doktora programına kayıt hakkı kazandım. Kesin kayıt tarihinden itibaren 10 gün içerisinde Sağlık Bilimleri Enstitüsü web sayfasında formlar kısmında yer alan danışman öğretim üyesi tercih formunu anabilim dalı başkanlığına elden veya e-posta yoluyla ulaştıracağımı, aksi halde Anabilim dalı kurulu tarafından atanan danışman öğretim üyesi ile doktora eğitimine devam edeceğimi kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

 Adı soyadı:

 İmza:

T.C.Kimlik No:

Telefon:

İkamet Adresi:

E-Posta adresi: