**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**Tıp Fakültesi Dekanlığına**

Fakültenizin …………………. numaralı ….. sınıf öğrencisiyim. …../…../ 2025 Eğitim-Öğretim yılı ………… dönemi yapılacak olan ……………………………….. tek dersin sınavına katılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

…../…../2025

imza

Adı Soyadı

**Adres :**

**Tel :**