**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 :**