T.C.

ORDU ÜNİVERSİTESİ

Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığına

 Aşağıda belirtmiş olduğum taleplerim için gerekli işlemlerin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

 Tarih

 Ad Soyad

 Unvanı

|  |
| --- |
| **Talepler** |
|  |
|  |
|  |

Ek: