**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**GÜLHANE DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA,**

 **ANKARA**

2018 Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Sınavı Yerleştirme neticesinde Fakülteniz ……………………………… Anabilim / Bilim Dalında diş hekimliğinde uzmanlık öğrencisi olarak eğitim almaya hak kazandım. İlgili evraklar ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Tarih :

 Adı Soyadı :

 İmza :

İş Adresi :

İkamet Adresi :

Tel :

GSM :

E-mail :