**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 :