TC

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz......................................nolu öğrencinizim. Öğrenci Kimliğim hasarlı olduğundan dolayı gerekli belgelerim ekte sunulmuştur. Adıma yeni öğrenci kimliği düzenlenmesi hususunda;

.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

....../....../20…..

Ad-Soyad ve İmza

**EKLER:**

1: Dekont

Adres: ............................................................................

.............................................................................

Tel: ..............................................................................