**T.C.**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksek Okulu Müdürlüğü**

Yüksekokulunuz ………………………… Programı’na 2020-2021 Eğitim Öğretim- Yılı Güz Dönemi ………………… Yatay Geçiş sonucuna göre yerleştirilmiş bulunmaktayım. Yüksekokulunuza kesin kaydımın yapılmasını arz ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Tarih :** ……/……/…….

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

**Adres ve Telefon :**

**Geldiği Üniversite:**

**Bölüm/ Program:**

**T.C. Kimlik Numarası:**