**BARTIN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz Hemşirelik Bölümü/ Sosyal Hizmet Bölümüne yatay geçiş hakkı kazanmış bulunmaktayım. Yatay geçiş evraklarım ekte sunulmuştur. Kaydımın yapılması hususunda gereğini arz ederim …**./…/2022**

Adı-Soyadı: …

T.C. Kimlik Numarası: …

İmza:

Adres: …

Telefon Numarası: 05..

E-posta Adresi: …@..