



... / ... / 2021

**T.C.  
ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DİREKTÖRLÜĞÜNE**

..... Fakültesi/MYO .....  
programı ..... sınıf ..... numaralı öğrencisiyim.

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ..... programı  
..... öğretime ÇAP başvurum kabul edildi.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

ADI VE SOYADI : .....

CEP TELEFONU : .....

İMZA :