

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz numaralı öğrencisiyim. Yıldızlar Takımı Sertifika Programına katılmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../202.....

Ad-Soyad-İMZA

Tel: