Öğretim Üyesi Unvan, Ad-SOYAD:

Akdeniz Üniversitesi

Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Tıbbi Biyoteknoloji Anabilim Dalı

ANTALYA

Tel:

e-mail:

Antalya,

Tarih: …/…/….

Akdeniz Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü

Tıbbi Biyoteknoloji Anabilim Dalı Başkanlığına,

……………… Üniversitesi ………………………………... Fakültesi, …………………..Bölümü, mezunu Öğrenci Ad-SOYAD, gerekli koşulları sağlayıp Tıbbi Biyoteknoloji Yüksek Lisans / Doktora programına kabul edildiği takdirde yürütmekte olduğum çalışmalara katılabilir.

Gereğini saygılarımla bilgilerinize sunarım.

Öğretim Üyesi Ad-SOYAD-İMZA