**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

....................



Dosya Kodu: 912.03.05

Konu: ………’nın Pasaport Harcı Muafiyeti Başvuru Formu

 *(İlgili öğrencinin ad-soyad bilgisi konuya yazılmalıdır.)*

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,**

 Enstitümüzün .................... , .................... …’na………………… numara ile kayıtlı yüksek lisans/doktora öğrencisi .............................. nin Pasaport Harcı Muafiyeti Başvuru Formu ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 e-İmzalı

 Unvanı Adı Soyadı

 Anabilim Dalı Başkanı

EK: Pasaport Harcı Muafiyeti Başvuru Formu