**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 .................... , .................... …………………… numara ile kayıtlı 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