T.C.

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz ……… sınıfında ..........................................nolu öğrencisiyim. Ağırlıklı Genel Not Ortalamamı (AGNO) / Başarı Sıralamamı öğrenmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza

 ....../....../20…..

Adı ve Soyadı

E-Mail:

Telefon:

Adres: