

**Ek: Başvuru Dilekçesi**

**AFYONKARAHİSAR SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Yurtdışındaki Yükseköğretim Kurumlarından alınan Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Diplomaların Denklik işlemleri gereğince, Fakültemiz tarafından **17/05/20201** tarihinde yapılacak olan İlmî Hüviyet Tespiti Sınavına katılmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza

Tarih

Adı Soyadı :

TC Kimlik No/Pasaport No :

Doğum Tarihi/Gün/Ay/Yıl :

Bitirdiği Üniversite/Fakülte :

Adres :

Cep Telefonu :

e-posta :