**T.C**

 **MUNZUR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

 **…………………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

 Sağlık Bilimleri Fakültesi……………………………..Bölümü……………………nolu……..Sınıf Öğrencisiyim, Sınıf temsilciğine adaylığımı koymak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

**Telefon: Tarih:…../……./20…..**

**Adres: Adı SOYADI:**

 **İmza:**