**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

…./…./20….

Fakülteniz/Yüksekokulunuz ………………….. Bölümünde ……………………….. numaralı …….../……….. yılları arasında eğitim görmüş mezun öğrencinizim. Mesleki denkliğimin yapılabilmesi için ilgili makama verilmek üzere bu yıllar arasında görmüş olduğum derslerin adı (Türkçe ve İngilizce), ders kodu, teorik ve mesleki uygulama, laboratuvar ve kredi/ects (Avrupa Kredi Transfer Sistemi), nerelerde ders uygulamasına çıkıldığı ve toplam ders saatlerini içeren bir tablonun tarafıma düzenlenmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

AD SOYAD

İMZA

**Ekler:**

1. Diploma fotokopisi
2. Transkript

ADRES:

TEL:

EMAİL: