

KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

(Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı’na)

 Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi …………………………………………………. Fakültesi/M.Y.O…………………………..............Bölümü......................................................... Öğretim Üyesiyim………………………………………………………………… Topluluğuna Akademik Danışmanlık yapmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres:

Tel:

Tarih, Unvan, Ad Soyad,İmza