****

**SHINING -STAR PROGRAMI BAŞVURU DİLEKÇESİ**

…../…/2023

**Biyomedikal Mühendisliği Bölüm Başkanlığı’ na,**

Üniversitemizin ..…. yılı girişli , ……...numaralı …………..…Bölümü öğrencisiyim.

Shining-star program kapsamında başvuru yapma talebimi arz eder, güncel transkriptimi ekte sunarım.

Saygılarımla,

Ad- Soyad

 İmza

**EK: Transkript**

Öğrenci email adresi:…..

Öğrenci cep numarası:………………..