**ATILIM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ YÜKSEK LİSANS BAŞVURU LİSTESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı** | **Sınav Tarih, Saati** | **Sınav Salonu** |
| Ş\*\*\*\* K\*\*\*\*\*\*\* | Tarih:11.09.2024  Yazılı Sınav Saati: 10:00  Mülakat Saati: 13.30 | 331 No’lu Sınıf  Sağlık Bilimleri Fakültesi  3. Kat |
| N\*\*\*\* G\*\*\*\*\* |
| Ö\*\*\*\* B\*\*\*\*\*\*\* |
| B\*\*\*\* N\*\* K\*\*\*\* |
| H\*\*\*\*\*\*\* M\*\*\*\*\* |