

Sıra No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Fakülte	Program	Kayıt Nedeni	Kayıt Tarihi
1	20*****81	EM***	AL***** AL*****	SAĞ. HİZ. MYO	İLK VE ACIL YARDIM	YÖS (Kendi İmkanlarıyla)	30.09.2020
2	20*****80	ŞE*****	ŞE*****	SAĞ. HİZ. MYO	FİZİYOTERAPİ	YÖS (Kendi İmkanlarıyla)	30.09.2020