…./…./20…

**T.C. YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**DEKANLIĞINA;**

20….-20…. Güz/Bahar Yarı Yılı’nda Tıp Fakültesi Dönem ……’de vermekte olduğum …………. kodlu *“………………………..”* dersinden devamsızlık sebebi ile kalan öğrencilerin bilgileri aşağıdadır.

Gereğini Bilgilerinize Arz Ederim

İmza

Ad-Soyad

|  |
| --- |
| **Devamsızlık Sebebi ile Kalan Öğrenciler** |
| **Dönem** | **Öğrenci No** | **Adı-Soyadı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |