**T.C.**

**YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**

**Tıp Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz …………………… numaralı ……… dönem öğrencisiyim. 20...../20..... öğretim yılında ekte belirttiğim nedenden dolayı bir yarıyıl / iki yarıyıl kaydımın dondurulmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

....... / ....... / 20.....

İmza

Adı Soyadı

**İletişim Bilgileri:**

Cep Telefonu Numarası: 05………………………….

E-Posta Adresi: ……………………………………..@.....................................

İletişim Adresi:

**Ekler:**

1-

2-

3-