T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi Dekanlığına

Fakültenizin **Türkçe/ İngilizce** Tıp Programı Dönem …… ……...….nolu öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte sunduğum belge uyarınca öğrenim süremi aşağıda belirttiğim dönemde / dönemlerde dondurmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. … / ….. / 20….

KAYIT DONDURULACAK DÖNEMLER :

..... /..... Eğitim Öğretim Yılı

..... /..... Eğitim Öğretim Yılı

ADRES:

İmza
Adı SOYADI

MAZERETİN NEDENİ:

Ekler: Onaylı Mazeret Belgesi (..... sayfa)

Öğrenci No:

T.C. Kimlik No:

Cep Telefon Numarası:

0	5									

EKLER :

☐ Sağlık Kurulu Raporu

☐ Maddi İmkânsızlık Belgesi

☐ Tutukluluk Hali

☐ Askerlik Belgesi

☐ Diğer Nedenler