TC

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz..........................................nolu öğrencinizim. 20... – 20 … Eğitim - Öğretim Yılında dilekçemin ekinde belirtmiş olduğum mazeretimden dolayı ……...***Yarıyıl/Yıl*** süreyle kayıt dondurmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

....../....../20…..

Ad-Soyad ve İmza

Adres: ............................................................................

.............................................................................

Tel: ..............................................................................