**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL  ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. …../……/2……..

 (imza)

**Eki :………………………………………………….**

ADI SOYADI :…………………………………………………….

PROGRAMI :…………………………………………………….

ÖĞRENCİ NO :…………………………………………………….

KAYIT DONDURMA NEDENİ :…………………………………………………….

KAYIT DONDUNMAK İSTEDİĞİ DÖNEM :…………………………………………………….

TELEFON :…………………………………………………….

ADRES :……………………………………………………………………………………………

 .……………………………………………………………………………………………