**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **ADI VE SOYADI** |  |
| **GİTMEK İSTEDİĞİ ÜNİVERSİTE** |  |
| **BÖLÜMÜ** |  |
| **SINIFI** |  |
| **İZİN ALMAK İSTEDİĞİ DÖNEM SAYISI** |  |
| **TELEFON NUMARASI** |  |
| **TEBLİGAT ADRESİ** |  |

……………………..Üniversitesinde özel öğrenci statüsünde öğrenim görmek üzere başvuruda bulunmak istiyorum. Gerekli belgeler ekte sunulmuş olup, gereğinin yapılmasını arz ederim.

EKLER (Eklenecek belgelerin karşısındaki kutucuğu işaretleyiniz)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Transkript |  |
| 2 | Ders İçerikleri |  |
| 3 | Mazeret Belgesi |  |

Adı ve Soyadı:

 Tarih:

 İmza: