



T.C.
KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ
YUSUF ŞEREFOĞLU SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
..... BÖLÜMÜNE

Bölümünüz .. Sınıfı (....öğretim) numaralı öğrencisiyim.
.....nedenlerinden
dolayı, 201...-201..... Akademik YılıYarı yılından itibaren eğitimime
.....
Üniversitesi.....Fakültesi
.....Bölümü'nde özel öğrenci olarak devam etmek
istiyorum.

Gereğini arz ederim. .../.../201...

Adres:

Ad/Soyad

Tel no:

İmza

Ek: Mazeretini belirten belge (.... sayfa)