



**T.C.**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz..... Bölümü ..... numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim mazeretim nedeniyle ve ekte sunduğum belge uyarınca öğrenim süremi 20....-20.... Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar döneminden itibaren ..... yarıyıl dondurmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**Tarih** : ...../...../.....

**Adı Soyadı** :

**İmza** :

**Adres ve Telefon** :

**Mazeretin Nedeni** :

**EKLER** :

- Onaylı Mazeret Belgesi (..... sayfa)