…./…./…..

**T.C.**

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

**Tıp Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz…………………………… …………………………..……………..Bölümü …………………numaralı.öğrencisi.………………………………………………………………………………..……………..…………………………..………………………………………………………….…..…………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

Gereğine arz ederim.

 İmza :

Adı Soyadı:

**Adres:**

**Telefon No:**