**T.C.**

**GAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığına**

……./…./…… / ……./…./…… tarihleri arasındaki yıllık/mazeret/ iznimin (kaç gün geçirileceğini yazınız) (yazı ile) gününü yurt dışında (ülke adını yazınız…) kullanmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğine arz ederim.

#  ……./......./…………..

 Unvanı / Adı / Soyadı
 İmza