



TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

SAĞLIK DURUM BEYANI

Fakültenize kayıt yaptırmamda sağlık yönünden herhangi bir engelimin bulunmadığını, bu beyanla gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde tüm sorumlulukları kabul ettiğimi arz ederim.

...../...../202..

Adı Soyadı
İmza