



HAK DONDURMA DİLEKÇESİ



.../.../202

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuzun programı,
..... numaralı öğrencisiyim. /..... Öğretim yılı güz – bahar
yarıyılı kaydımın dondurulmasını istiyorum. Mazeretimi beyan eden belge ekte sunulmuştur.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Hak Dondurma Nedeni:

EK: ADET

ADRES

.....
.....

İLÇE..... İL.....
TEL.....
E-POSTA:

ADI SOYADI

İMZA