2024/2025 Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında ailevi sebepler / sağlık sorunları nedeniyle kaydımı dondurmak istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim. …/…/202..

İmza

Adı Soyadı

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No | : |
| Adı Soyadı | : |
| Programı | : |
| Sınıfı | : |
| GSM | : |
| E-mail | : |
| Adres | : |