BAYBURT ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 Eğitim Öğretim yılı yarıyılında

nedeniyle, kaydımı dondurmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 İMZA

Adı Soyadı

ÖĞRENCİ NO : ADI SOYADI : BÖLÜMÜ :

GSM :

E-posta :

Adres :