**BAYBURT ÜNİVERSİTESİ**

**BAYBURT SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**……………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz …………......................................... Programı …………………… numaralı öğrencisiyim.

20…/20… Eğitim-Öğretim Yılı ………. Yarıyılında ekte belirttiğim mazeretim nedeniyle, kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

…/…/20…

Ad Soyad

İmza

Adres:

Telefon:

E-posta:

Ekler:

1-

2-