**......./........../............**

.............................BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

………………..Eğitim Öğretim yılı …………yarıyılında…………………………………… nedeniyle, kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**İMZA**

EK :

ÖĞRENCİN ADISOYADI: BÖLÜMÜ :

GSM :

E-posta :

Adres :