



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ
MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE



Yüksekokulunuzun Programı numaralı sınıf öğrencisiyim.

Aşağıda belirttiğim mazeretten dolayı Öğretim Yılında dönem kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../20..

Adı Soyadı – İmza

Mazeretim :

Adres :

Cep Telefonu :

Ev Telefonu :

e-mail adresi :

Ekler

Ek 1 :