

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SAGLIK HİZMETLERİ M.Y.O. MÜDÜRLÜĞÜNE

Halen, YüksekokulunuzunProgramı,no'lu..... sınıf öğrencisiyim. Eğitim-Öğretim yılında yüksekokulunuzdaki kaydımı aşağıda belirttiğim gerekçelere istinaden 1 tam yıl (iki yarıyıl) / yarım dönem (bir yarıyıl-güz veya bahar olarak) dondurmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :

Kaydımı dondurma isteğime ilişkin gerekçelerim:

Adres (ev, iş) Telefon (ev, iş) e-posta :