**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-