

...../...../.....

T.C.
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... Programının numaralı öğrencisiyim. Öğrenimime
.....sebebinden dolayı döneminde/lerinde devam
edemeyeceğim. Kaydımın dondurulmasını talep etmekteyim.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İSİM SOYAD
İMZA