Süleyman Demirel Üniversitesi

Eğirdir Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

 Meslek Yüksekokulunuz aşağıda bölümü, sınıfı ve numarası belirtilen öğrencisiyim. Süleyman Demirel Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 29. maddesi gereğince aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kaydımı dondurmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Ad – Soyad :

Bölümü :

Öğrenci No :

Sınıfı :

Öğretimi : ( ) I. Öğretim ( ) II. Öğretim

Kayıt Dondurma Dönemi : ( ) Bir Yarıyıl ( ) İki Yarıyıl

Kayıt Dondurma Nedeni :

Tarih :

İmza :

Adres :

Telefon :