…./…. /20….

**HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulumuz……………………………Programı…..sınıf……………..numaralı öğrencisiyim. Ekteki mazeretim nedeniyle …/…/…… …………….............................

dönemlerinde toplam ….. dönem kaydımı dondurmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini saygılarımla arz ederim.

 Öğrencinin Adı ve Soyadı:

 (imza ve iletişim numarası)

EK: Mazeretimi gösterir Belge

UYGUNDUR

Adı-Soyadı ( imza )

 Program Danışmanı Kaşesi