T.C.

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

GÖKSUN UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU

MÜDÜRLÜĞÜNE

 Göksun Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu……………………………..…………………………………………..……… Bölümü………………………………Programı.………….…………numaralı öğrencisiyim. 20…--20…..ÖğretimYılı Güz/Bahar yarıyılı/yarıyılları ……….…………… ……………………………………………………nedeniyle kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. ..../..../20…..

Adı ve Soyadı :

İmza :

Ekler :

1)

2)

İkametgah Adresi :

………………………………………

………………………………………

 ……...……….

Tel (Cep) ……………………………