

T. C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuzun Örgün Öğretim / İkinci Öğretim programına kayıtlı numaralı öğrencisiyim.nedenlerde dolayı 20... /20.... eğitim öğretim yılı güz / bahar yarıyılı için kaydımın dondurulmasını talep ediyorum

Bilgilerinize sunar, gereğini arz ederim.

Adı Soyadı
İmza

İletişim Bilgileri

Telefon Numarası :

E- Posta :