

**MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KAYIT DONDURMA DİLEKÇESİ**

Meslek Yüksekokulunuzun.....numaralı.....Sınıf.....programına  
kayıtlı öğrencinizim.....sebeplerden dolayı kaydımın .....  
dönem dondurulmasını talep ediyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

**Ad-Soyad:**

**İmza:**

**Adres:**

**Tel:**