…./…./2020

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Meslek Yüksekokulunuz …………………………………........ Programı ………………. numaralı öğrencisiyim. Ülkemizdeki COVİD-19 salgını nedeniyle Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’nın aldığı kararlar doğrultusunda 2019-2020 Bahar Yarıyılında kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Adı-Soyadı

İmza

Adres:

Telefon: