



İSTANBUL
SAĞLIK VE
SOSYAL
BİLİMLER
MESLEK
YÜKSEKOKULU

...../...../20...

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yüksekokulunuzun numaralı sınıf
Programına kayıtlı öğrencinizim.....
Sebeplerinden dolayı kaydımın dönem dondurulmasını talep ediyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad:

İmza:

Adres:

Tel: