|  |
| --- |
| ……/….../…….  TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ  ………………………………….DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE  Fakültenizin/Yüksekokulunuzun/Meslek Yüksekokulunuzun……………… …………Bölümünde …….sınıfında ……………...…...………numara ile öğrenim görmekteyim. ….………………………….…………… dolayı 20…../20……Eğitim Öğretim Yılı…...…..….. Yarıyılından başlamak üzere ……….…yarıyıl süreyle kaydımı dondurmak istiyorum.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  Adı-Soyadı:…………………  İmza:………………………..  EK:…………………………………………………………………….  Adres:  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  Cep Tel-Ev Tel:  ………………………………………………………………………….  ..……………………………………………………………………….. |
|  |