|  |
| --- |
| ……/….../…….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:…………………………………………………………………………. ..……………………………………………………………………….. |
|  |