**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz **..........................................................................** Programı **.....................................**numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim mazeretim nedeniyle ve ekte sunduğum belge uyarınca öğrenim süremi 20….-20…. Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar döneminden itibaren **..........** yarıyıl dondurmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**Tarih :** ……/……/…….

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

Adres ve Telefon :

**Mazeretin Nedeni :**

**EKLER :**

- Onaylı Mazeret Belgesi (........ sayfa)