

**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)