**…………………………… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Fakülteniz/YO/MYO ............................................ programı ……………….. numaralı öğrencisiyim. …………..……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………nedeniyle eğitimime devam edemeyeceğim. ………-………. eğitim-öğretim yılı ………………. yarıyılından itibaren ………… yarıyıl süre ile kaydımın dondurulması konusunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ……./…………/………..

 Adı-Soyadı

 İmza

T.C. Kimlik No :

Adres :

Telefon :

E-Posta :

EKLER :

\*Iğdır Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddelerine istinaden işlem yapılacaktır.