**T.C.**

**BOZOK ÜNİVERSİTESİ**

**AKDAĞMADENİ SAĞLIK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Yüksekokulunuzun …………………….. bölümü ……………………….….. numaralı öğrencisiyim. …………………………………………………………………………. nedeniyle 20..….- 20…... Eğitim-Öğretim Yılı’nda 1 yıl / (Güz)/(Bahar)Yarıyılı’nda 1 yarıyıl kayıt dondurmak istiyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 ……/……/20…...

 *İmza*

**Adres :** Adı Soyadı

**T.C. No :**

**Tel :** 0 ( ……... )