



**ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
UZAKTAN EĞİTİM MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜNE**

ÖĞRENCİ KAYIT DONDURMA BAŞVURU FORMU

Öğrencinin

Adı ve Soyadı :

Sınıfı ve Numarası :

Bölümü :

Yazışma Adresi :

:

Kayıt Dondurma Nedeni :

Telefonu :

20.. / 20.. Eğitim ve Öğretim Yılı yarıyılı ve yarıyılı olmak üzere kendi isteğimle kaydımı dondurmak istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../20...

İmza