



**T.C.**  
**GAZİANTEP İSLAM BİLİM VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ**  
**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**

## KAYIT DONDURMA DİLEKÇESİ

ADI SOYADI:	ÖĞRENCİ NO:
BÖLÜMÜ:	T.C. NU:
E POSTA:	CEP TEL:

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu .....  
Programı Öğrencisiyim 20.../20.... Eğitim Öğretim Yılı Güz  Bahar   
Döneminde.....  
Sebebi ile kaydımın dondurulmasını talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Adres:

Tarih:

İmza

Ek:.....