

...../...../.....

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

.....Eğitim Öğretim yılıyarıyılında.....

nedeniyle, kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İMZA

ÖĞRENCİ NO :

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ :

GSM :

E-posta :

Adres :