

...../...../201....

T.C
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakültenizin Bölümü, numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte sunduğum belge uyarınca öğrenim süremi - eğitim-öğretim yılı yarıyılından itibaren yarıyıl dondurmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

(Ad, Soyad, İmza)

T.C. Kimlik No :

Adres :

Ev Telefonu :

Cep Telefonu :

Elektronik-posta :@.....

MAZERETİN NEDENİ:

EKLER: Onaylı Mazeret Belgesi (..... sayfa)