# T.C.

**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

**Malazgirt Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

**…………………………..Bölüm Başkanlığına**

Bölümünüz ………… Programı............................numaralı öğrencisiyim dolayı

öğrencilik kaydımın dondurulmasını talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ......../....../ 20..

# Adı Soyadı İmza

**Adres :** ................................................

**Tel:** ……………..................................

**EK:** .......................................................