

 **T.C.**

 **MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

 **EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

 **………………………………………….. Bölüm Başkanlığı’na**

 Bölümünüz .........................................................Anabilim Dalı....................sınıf..........................

numaralı öğrencisiyim. ……………………………………………………………………………………

…………….. ……………………dolayı aktif öğrencilik kaydımın dondurulmasını talep ediyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. ......./....../ 20..

Adres : ................................................ Adı Soyadı

 ...................................................

 ....................... İmza

TEL: ………………………………………………

**EK :**

**……………………………**