

**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 :**

**……………………………**