Date:

Ankara Medipol University

 the School of …………………………………….. ,

 I am your student in ……………………. faculty. My student number is ……………………….…….. . I cannot continue my education due to ………………………………… (family,financial) reasons. With that reason I kindly ask to freeze my registration for …./…. Academic year ……………(Fall/Spring) semester.

 Kindly request you to do the needful.

Name – Surname

(Signature)

Communication Informations: (mail / phone number)

Tarih:

Ankara Medipol Üniversitesi

…………………………………….. Fakültesi Dekanlığına,

 Fakültenizin …………………….. numaralı öğrencisiyim. Öğrenime ………………………………… (ailevi,maddi) sebeplerden dolayı devam edemeyeceğim. Bu nedenle kaydımın Bahar dönemi için dondurulmasını talep etmekteyim.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İsim – Soyisim

(İmza)

İletişim bilgileri: (mail / telefon)