

...../...../.....

**ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ**  
**ECZACILIK FAKÜLTESİ**  
**DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ..... no'lu öğrencisiyim. ....

.....

..... nedeniyle 20..–20.. eğitim-öğretim yılı

..... döneminde kaydımın dondurulması için gereğini bilgilerinize arz ederim.

EK:

Adı ve Soyadı : .....

İmzası:.....

Cep Tel :.....

E-Mail : .....

---

**Mali Onay:**