



T.C.
MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ
Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü
..... **Bölüm Başkanlığına**

BölümünüzProgramı.....numaralı öğrencisiyim.
202...-202...Eğitim-Öğretim Yılı
dolayı izinli sayılmam hususunda;
Gereğini bilgilerinize arz ederim...../...../ 202..

Adres :
.....
.....

e-posta:.....

TEL:

EK :
.....