

Date:

Istanbul Medipol University

the School of..... ,

I am your student in..... faculty. My student number is
..... I want to unfreeze and continue my education from
20 .. -20 .. academic year.

Kindly request you to do the needful.

Name – Surname

Signature

Communication Informations: (mail / phone number)

Tarih:

İstanbul Medipol Üniversitesi

..... Fakültesi Dekanlığına,

Fakültenizin numaralı öğrencisiyim. Dondurduğum öğrenimime
yeni 20 .. -20 .. eğitim öğretim yılında başlamak üzere devam etmeyi talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İsim – Soyisim

İmza

İletişim bilgileri: (mail / telefon)