|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A close up of a sign  Description automatically generated | | |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | |
| Adı Soyadı |  | |
| Numarası / Dönemi |  | Dönemi seçiniz. Dönem |
| Anabilim Dalı / Programı | Enstitü Anabilim Dalı'nı Seçiniz Anabilim Dalı | Enstitü Programını Seçiniz Program Seçiniz |
| Lisansüstü Derece | Derece seçiniz | |
| Adres |  | |
| Telefon |  | |
| E-Posta |  | |
| **KAYIT DONDURMA DİLEKÇESİ** | | |
| **Anabilim Dalı Başkanlığına,**  **…/…/…**  Aşağıda belirtmiş olduğum nedenlerden dolayı, **20…/20…** Eğitim Öğretim Yılı **Yarıyılı seçiniz** yarıyılında kaydımın dondurulması hususunda;  Gereğini arz ederim.  **Kayıt Dondurma Nedeni:**  Sağlık Nedenlerinden Dolayı  Askerlik  Diğer nedenlerle:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Öğrenci**  **Adı Soyadı**  **İmza** | | |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ** | | |
| **Enstitü Anabilim Dalı'nı Seçiniz Anabilim Dalı Başkanlığına,**  **…/…/…**  Danışmanlığını yürüttüğüm öğrencinin; yukarıda belirttiği nedenle öğrenim süresinin öğrencinin isteği doğrultusunda dondurulması tarafımca uygun görülmüştür.  Gereğini arz ederim.  **Danışman**  **Unvanı, Adı Soyadı** | | |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | | |
| **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,**  **…/…/…**  İlgili öğrenciye ilişkin kayıt dondurma dilekçesinin işleme alınması hususunda,  Gereğini arz ederim.  **Anabilim Dalı Başkanı**  **Unvanı, Adı Soyadı** | | |
| **Ekler:**   1. Danışman Görüşü 2. Sağlık Raporu 3. Diğer   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |