|  |
| --- |
| 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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |