|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **NUMARASI** |  |
| **ANABİLİM DALI/PROGRAMI** | / Doktora |
| **CEP TELEFONU** |  |
| **ADRES** |  |
| **e-POSTA** |  |
| **TALEP KAYIT DONDURMA SÜRESİ** | 1 DÖNEM  2 DÖNEM |
| **GEREKÇE** |  |

Yukarıda belirtilen Gerekçe/Gerekçelere bağlı olarak kaydımın dondurulması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

Yukarıda bilgilerini ve kayıt dondurma gerekçesini belirten öğrencimizin kaydını dondurmasında herhangi bir sakınca bulunmamaktadır.

**DANIŞMAN ANABİLİM DALI BAŞKANI**

(Unvan, Adı, Soyadı, İmza) (Unvan, Adı, Soyadı, İmza)

**EK :**

Mazeret belgesi ( ….. sayfa/adet)