**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**KAYIT DONDURMA TALEP FORMU**

**..../..../ 20...**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Bilgileri | |
| Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Kayıt Dondurmanın Başlayacağı Yarıyıl | 20....- 20....  Güz  Bahar |
| Kayıt Dondurma Talep Edilen Yarıyıl Sayısı |  |
| Gerekçe | |
|  | |
| ……………………………ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA,  Yukarıda açıkladığım gerekçeye/gerekçelere istinaden 20…-20… Eğitim Öğretim Yılı Güz/Bahar yarıyılından itibaren ……yarıyıl süre ile kaydımın dondurulmasını talep ediyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.      Öğrencinin Adı-Soyadı    İmza  EK:  Telefon Numarası:  Adres:  UYGUNDUR.  Danışman Öğretim Üyesi  Unvanı, Adı-Soyadı  İmza | |