|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.akdeniz.edu.tr/logo2009.jpg | **MANAVGAT SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**  **KAYIT DONDURMA**  **(ÖĞRENİME ARA İZNİ)**  **TALEP FORMU** | **Standart Dosya**  **Planı Kodu**  **302-11-02** |
| **MANAVGAT SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**    Fakültenizin ……………….……………Bölümü ……………………….numaralı öğrencisiyim;  Maddi Durum Yetersizliği Askerlik Hastalık/Ölüm  Sağlık sebebinden Diğer sebepler (Alt satıra mutlaka belirtiniz)  …………………………………………………………………………………………………  Dolayı  1 yıl /  yarıyıl kaydımı dondurmak istiyorum. …. /…/202…  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  İmza  Ad -Soyadı  ADRES : …………………………………..  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  T.C.NO : ………………………………….  TELEFON : ………………………………… | | |