|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 : …………………………………  |