**Konu:** Kayıt Dondurma Talebi **Tarih :**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Başvuran Öğrencinin,**

**Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**Program :**

**GSM/E-Mail :**

Yukarıda bilgileri verilen Fakülteniz öğrencisiyim. İlgili dönemlerde ......................................................................................... nedeniyle kaydımın dondurulmasını talep ediyorum.

 Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

 İmza

**Kayıt Dondurma Talep Edilen Dönemi Bilgileri**

**Eğitim Öğretim Yılı :** 202….. / 202 ……

**Kayıt Dondurma Nedeni**

(….) Ekonomik Sebeplerden (…. ) Ailevi sebeplerden

(….) Sağlık Sebeplerinden (…. ) Askerlik Sebeplerinden

(….) Diğer Sebepler ………………………...................................................…………

EKLER:

1-