**T.C.**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**KAYIT DONDURMA DİLEKÇESİ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**…………………….. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

……………………… Ana Bilim Dalı Numaranızı yazınız numaralı Program seçiniz programı Yıl seçiniz öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte sunduğum belgeler uyarınca öğrenim süremi Yıl seçiniz eğitim-öğretim yılı Dönem seçin yarıyılından itibaren **............** yarıyıl dondurmak istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim.

 **E-mail**:

 **Telefon:**

 Tarih girmek için tıklayınÖğrenci Adı ve Soyadı

 **(**İmza )

.

Uygundur [ ]  Uygun değildir [ ]

Tarih girmek için tıklayınDanışman, ünvan, ad ve soyadı yazınız

(İmza)

**Ekler: Mazereti Gösterir Onaylı Belge**

 **Dilekçe(Mazerete ilişkin)**

 **Transkript**