**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**