|  |
| --- |
| http://www.mu.edu.tr/Icerik/Sayfa/bidb.mu.edu.tr/logo1_ufak.png**T.C.****MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****KAYIT DONDURMA TALEP FORMU****Ana Bilim Dalı:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**Program:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Öğrencinin Adı Soyadı:** ……………………………………………………………………………………………………….…………….….**Öğrenci Numarası:** ………………………………………………………………………………………………………………..……………..**Danışmanın Unvanı Adı Soyadı:** ……………………………………………………………………………………………………….....**Kayıt Dondurma Gerekçesi:** [ ]  Hastalık[ ]  Askerlik [ ]  Maddi ve Ailevi Nedenler [ ]  Diğer Nedenler**Talep Edilen Kayıt Dondurma Yılı:** 20.... - 20.... Eğitim - Öğretim Yılı [ ]  Güz Yarıyılı [ ]  Bahar Yarıyılı**Kaç Dönem Kayıt Dondurmak İstediği:** [ ]  1 yarıyıl [ ]  2 yarıyıl**Daha Önce Kayıt Dondurduysa Yılı ve Kaç Yarıyıl Dondurduğu\*:** 20.... - 20…. Eğitim - Öğretim Yılı [ ]  1 yy [ ]  2 yy**\****Yönetmelik* ***Madde-17*** *Öğrencilere yukarıdaki gerekçelerle ve belgelendirilmek şartı ile en fazla iki yarıyıl izni verilebilir.* |
| **ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR****Öğrencinin Kayıt Dondurma Gerekçesi:** **Tarih İmza** |

**EK** Kayıt dondurma gerekçesine dair belge**\*\***

**\*\***Bu form ekleri ile birlikte Enstitü Müdürlüğüne teslim edilmelidir.