**FAKÜLTE / MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Fakülteniz/Yüksekokulunuz………………………………..Programı………Sınıf…………………Numaralı öğrencisiyim. 202…- 202… eğitim-öğretim yılında…………………………………..sebebiyle aşağıda belirttiğim sürede kaydımın dondurulabilmesi için gereğini arz ederim.

 …./…./202….

 Ad Soyad / İmza

Kayıt dondurma talebinde bulunduğum süre:

1 Yarıyıl ( )

2 Yarıyıl ( )

Askerlik Süresince ( )

Tutukluluk Süresince ( )

Adres:……………………………………………………….

 ………………………………………………………..

 ………………………………………………………..

Telefon: ………………………………….

E-posta:………………………………….

**Eki:……………….**

**NOT:** KAYIT DONDURMA TALEBİNİN MUTLAKA BELGELENDİRİLMESİ GEREKMEKTEDİR.

* Askerlik nedeniyle kayıt dondurma talebi için sevk belgesi,
* Ekonomik nedenlerle kayıt dondurma talepleri için muhtarlık vb. yetkili mercilerden fakirlik belgesi,
* Sağlık nedeniyle kayıt dondurma talepleri için sağlık raporu,
* Tutukluluk nedeniyle kayıt dondurma talebi için mahkeme kararı eklenecektir.