**…./…./…..**

**T.C.**

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

**Bor Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz …………………………………………. Bölümü …………………….. numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte belirttiğim gerekçeden dolayı kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İmza :……………….………

Adı Soyadı:……………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kayıt Dondurma Gerekçesi** | Ekonomik Nedenler  Askerlik  Sağlık  Diğer (……………………………….........................................…..) | |
| **Kayıt Dondurmak İstediğim Dönemler** | **Akademik Yıl** | **Yarıyıl** |
| / | Bahar  Güz |
| **Daha Önce Kayıt Dondurdunuz Mu?** | Hayır  Evet | |
| **Kayıt Dondurduysanız** | **Akademik Yılı** | **Yarıyılı** |
| **/** | Bahar  Güz |
| **Adres** |  | |
| **Cep Telefonu** |  | |
| **E-Posta** |  | |

**NOT:** Kayıt dondurma gerekçesinin belgelendirilmesi zorunludur.

**EKLER:**

1-Kayıt Dondurma Gerekçe Belgesi