**…./…./…..**

 **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 NedenlerAskerlikSağlıkDiğer (……………………………….........................................…..) |
| **Kayıt Dondurmak İstediğim Dönemler** | **Akademik Yıl** | **Yarıyıl** |
| / | BaharGüz |
| **Daha Önce Kayıt Dondurdunuz Mu?** | HayırEvet  |
| **Kayıt Dondurduysanız** | **Akademik Yılı** | **Yarıyılı** |
| **/** | BaharGüz |
| **Adres** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Posta** |  |

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

**EKLER:**

1-Kayıt Dondurma Gerekçe Belgesi