**T.C.**

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

**Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığına**

**Kayıt Dondurma Talebi**

 Aşağıda belirttiğim ve ekte sunduğum belgedeki gerekçeden dolayı kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. ( ……../…..…./20….…..)

 İmza :……………………..………

Adı Soyadı:..…………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No****……………………** | **Öğrenci Numarası****………………..……..** | **Bölümü****……..………………………………………..** |
| **Cep Telefonu** : | **E-Posta**: |
| **Kayıt Dondurma Gerekçesi** | Ekonomik NedenlerAskerlikSağlıkDiğer (….……………………………..................................................................................…..) |
| **Kayıt Dondurmak İstediğim Dönemler** | **Akademik Yıl** | **Yarıyıl** |
| 20……../20…….. | BaharGüz |
| **Daha Önce Kayıt Dondurdunuz Mu?** | HayırEvet  |
| **Daha Önce Kayıt Dondurduysanız** | **Daha önce kayıt dondurmadıysanız boş bırakın.** |
| **Akademik Yılı** 20……..../ 20……….. | BaharGüz |
| **Adres** |  |

**EKLER:**

1-