**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 Nedenler  Askerlik  Sağlık  Diğer (….……………………………..................................................................................…..) | | |
| **Kayıt Dondurmak İstediğim Dönemler** | **Akademik Yıl** | | **Yarıyıl** |
| 20……../20…….. | | Bahar  Güz |
| **Daha Önce Kayıt Dondurdunuz Mu?** | Hayır  Evet | | |
| **Daha Önce Kayıt Dondurduysanız** | **Daha önce kayıt dondurmadıysanız boş bırakın.** | | |
| **Akademik Yılı** 20……..../ 20……….. | | Bahar  Güz |
| **Adres** |  | | |

**EKLER:**

1-