



**T.C.**  
**NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**  
**NIĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK YÜKSEKOKULU**

**Kayıt Dondurma Başvuru Formu**

.../.../.....

**NIĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

Gereğini arz ederim.

İmza :.....

Adı Soyadı:.....

<b>Kayıt Dondurma Gerekçesi</b>	<input type="checkbox"/> Ekonomik Nedenler <input type="checkbox"/> Sağlık <input type="checkbox"/> Askerlik <input type="checkbox"/> Diğer (.....)				
<b>Kayıt Dondurmak İstediğim Dönemler</b>	<table border="1"><thead><tr><th>Akademik Yıl</th><th>Yarıyıl</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Güz      <input type="checkbox"/> Bahar</td></tr></tbody></table>	Akademik Yıl	Yarıyıl	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar
Akademik Yıl	Yarıyıl				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar				
<b>Daha Önce Kayıt Dondurdunuz Mu?</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır				
<b>Kayıt Dondurduysanız</b>	<table border="1"><thead><tr><th>Akademik Yılı</th><th>Yarıyılı</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Güz      <input type="checkbox"/> Bahar</td></tr></tbody></table>	Akademik Yılı	Yarıyılı	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar
Akademik Yılı	Yarıyılı				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar				
<b>Adres</b>					
<b>Cep Telefonu</b>					
<b>E-Posta</b>					

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

**EKLER:**

1-Kayıt Dondurma Gerekçe Belgesi