



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

.....Dekanlığına/Müdürlüğüne

.....
.....
.....
sebebi ile uygun görülmesi halinde aşağıda belirttiğim dönemlerde kaydımın dondurulmasını arz ederim.

...../...../20....

Adı Soyadı

İmza

Öğrencinin	Adı Soyadı	
	Öğrenci Numarası	
	Programı	
	Danışmanı	
	Tel	
	Adres	
Kayıt Dondurma Talep Edilen Eğitim Öğretim Yılı ve Dönemler		

Ekler:

- 1- Sağlık Raporu (Sağlıkla ilgili mazeretler için geçerli ve zorunludur)
- 2-