|  | **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü****Institute of Postgraduate Education****Kayıt Dondurma Dilekçesi****Semester Freezing Form** |
| --- | --- |
|
|

Tarih/ ***Date***:…../…../……..

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,**

***To the Directorate of Institute of postgraduate Education***

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü………………………numaralı………………………………………bölümü öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim nedenlerden dolayı ….…-…… eğitim-öğretim yılı Güz/Bahar yarıyılında kaydımın dondurulmasını talep ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

***I am a student of the ………………………………………department at Institute of Postgraduate Education with the student ID.………….....................I kindly request you to freeze my registration due to reasons I mention below in………………………Term. ….…-………academic year***

**İmza / *Signature***

**Öğrenci No *Student ID Number:***

**İsim Soyadı *Fullname*:**

**T.C. Kimlik No *Turkish ID Number*:**

**Bölümü *Department*:**

**Adres *Address*:**

**Telefon *Phone*:**

**E-Posta *E-mail*:**

**Nedeni *Reason***

 **Yurtdışı Seyahati *Travel Abroad***

 **Mali Nedenler *Financial Reasons***

 **Kişisel Nedenler *Personal Reasons***

 **Diğer *Other***:..……………….………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Onay Birimi** ***Approval Unit*** | **Unvan, Ad, Soyad*****Title, Name, Surname*** | **ONAY** ***APPROVAL*** |
| **Enstitü Sekreteri*****Secretary of the Institute*** |  |  |
| **Mali İşler Müdürlüğü** ***Directorate of Financial Affairs* (RGS-12)** |  |  |
| **Enstitü Müdürü** ***Director of the Institute*** |  |  |

Form No: LE-FR-0034 Yayın Tarihi:03.05.2018 Değ.No:0 Değ. Tarihi:-