



ANTALYA BİLİM  
ÜNİVERSİTESİ

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 <i>Approval Unit</i>	Unvan, Ad, Soyad <i>Title, Name, Surname</i>	ONAY <i>APPROVAL</i>
Danışman <i>Advisor</i>		
Mali İşler Müdürlüğü <i>Directorate of Financial Affairs (RGS-12)</i>		
Enstitü Müdürü <i>Director of the Institute</i>		