



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
KAYIT DONDURMA TALEP FORMU



Öğrenci Numarası	:	
Adı ve Soyadı	:	
Fakülte	:	İletişim Fakültesi
Bölüm	:	
Cep Telefonu	:	0-.....-.....
Elektronik Posta Adresi	:@.....
Adresi	:	

Kayıt Dondurulmak İstenen Dönem Bilgisi	Akademik Yıl / Dönem	20..... / 20.....	<input type="checkbox"/> Güz	<input type="checkbox"/> Bahar
	Süre;	<input type="checkbox"/> 1 Yarıyıl	<input type="checkbox"/> 1 Yıl	<input type="checkbox"/> Diğer.....
	Gerekçe;	<input type="checkbox"/> Maddi Durum Yetersizliği <input type="checkbox"/> Sağlık Durumu <input type="checkbox"/> Askerlik <input type="checkbox"/> Tutukluluk/Hükümlülük Hali Diğer.....		

Üniversitemiz Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddeleri gereğince; ekte sunmuş olduğum gerekçemin değerlendirilmesi ve belirttiğim sürelerde kaydımın dondurulması hususunda;

Bilgilerinize arz ederim.

Ekler:

1-Mazereti gösterir belge

...../...../20.....
İmza
Öğrencinin Adı ve Soyadı

Not: Eksik veya yanlış bilgidен doğacak hataların sorumluluğu başvuruda bulunan kişiye aittir.