|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Enstitünüz ……………………………………………….………………….. …………….. Ana Bilim  Dalında D……………………………. numaralı doktora öğrencinizim. Aşağıda belirttiğim eğitim-öğretim yılı ve döneminde kaydımın dondurulmasını talep ediyorum. Gereğini arz ederim. | | | |
| Gerekçe |  | | |
| Kaç Dönem Kayıt Dondurdunuz? |  | | |
| Eğitim - Öğretim Yılı | 20 …. – 20 ….. | | |
| Dönemi | **Güz ☐** | | **Bahar ☐** |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | |
| Telefonu | 05…………………. | | |
| Maili | …………………………….. @ .................................. | | |
| Adresi |  | | |
| Tarih  … /… / 20.. | | İmza | |
| Danışman  Unvanı - Adı Soyadı |  | | |
| Görüşü | **Uygundur** | **Uygun Değildir** | |
| Uygun değil ise nedenini belirtiniz. |  | | |
| Tarih  … /… / 20.. | | İmza | |