|  |
| --- |
|  |
| 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 |
| DanışmanUnvanı - Adı Soyadı |  |
| Görüşü | **Uygundur**  | **Uygun Değildir**  |
| Uygun değil ise nedenini belirtiniz. |  |
| Tarih… /… / 20.. | İmza |