…/…/….

**T.C.**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Öğrenci İşleri Birimine**

.…….. - …….. eğitim – öğretim yılı güz / bahar yarıyılından itibaren ………………….. …………………… nedeniyle ücretimin tamamını yatırmak koşulu ile kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRENCİ | |
| **NUMARASI** |  |
| **ADI/SOYADI** |  |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **KAYIT DONDURULACAK SÜRE** | **……./……. Eğitim-Öğretim Yılı Güz / Bahar Dönemi** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bilgi İşlem Birimi** | **Kütüphane ve Dokümantasyon Birimi** | **Sağlık Kültür ve Spor Birimi** | **Mali İşler Birimi** |
| Yetkilinin  Adı Soyadı  Tarih-İmza | Yetkilinin  Adı Soyadı  Tarih-İmza | Yetkilinin  Adı Soyadı  Tarih-İmza | Yetkilinin  Adı Soyadı  Tarih-İmza |

**Ek : Mazerete ilişkin belge**

**(Sağlık Kurulu Raporu, Tutukluk Belgesi, Askerlik Belgesi, Diğer Belgeler )**

***Not: Mazeretini belgelemeyenlerin dilekçesi değerlendirmeye alınmayacaktır.***