**ELEKTRİK-ELEKTRONİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

 Aşağıda ayrıntılı bilgileri verilen neden(ler)den dolayı kaydımı dondurmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Öğrenci No:  |  |
| Adı-Soyadı: |  |
| Bölümü: |  |
| İletişim Telefonu: |  |
| E-posta: |  |
| Tarih: |   ……./……./…….. İmza: |
| KAYDI DONDURULMAK İSTENEN DÖNEM |
| Güz | ☐ |
| Bahar | ☐ |
| Gerekçesi : |  |

 **Ekler:** 1-Transcript

 2-Kayıt dondurmak için belirtilen gerekçeyi gösteren belge.

 **Not:** Öğrencilerin dilekçelerine Transkript ve Gerekli Belgeleri (varsa) eklemeleri zorunludur.