|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLETME ve YÖNETİM BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA** | | | | | | | | | | | | |
| Kaydımın dondurulması için gereğini yapılmasını saygılarımla arz ederim. | | | | | | | | | | | | |
| Öğrencinin Adı : | | | | |  | | |  |  | | | |
| Tarih: | | | |  |  | | |  |  | | | |
| İmza: | | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | |  |  |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  |  |  |
| **Öğrencinin Adı ve Soyadı** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Öğrencinin Numarası** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Bölümü** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Adresi** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Ev Telefonu** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Cep Telefonu** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Kayıt Dondurma Süresi** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Kayıt Dondurma İsteğinin Gerekçesi** | |  | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  | |  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  | | | |
| **Bölüm / Program Başkanı Adı /Soyadı** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Bölüm / Program Başkanı Görüşü** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **İmzası** | |  | | | | | | | |  |  |  |
|  | |  | |  |  | | |  |  | | | |
|  | | | |  |  | |  | | |  |  |  |
| **Mali İşler Müdürlüğü tarafından doldurulacak** | | | | | | | | | | | | |
| Öğrencinin mali sorumluluğu var | |  | | | | | | | |  |  |  |
| mıdır? Açıklayınız | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Dolduranın Adı / Soyadı** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **İmzası** | |  | | | | | | | |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
| **Dekanın / Müdürün Adı / Soyadı** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Dekanın / Müdürün Görüşü** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **Tarih** | |  | | | | | | | |  |  |  |
| **İmzası** | |  | | | | | | | |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | |  |  |  |