 FORM–6

**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

### KAYIT DONDURMA İSTEM DİLEKÇESİ

# .................................................................................... ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Anabilim dalınız**...................................** numaralı Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktora programı **............................**yarıyıl öğrenciyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte sunduğum belge uyarınca öğrenim süremi **...............................** eğitim-öğretim yılı **...........................** yarıyılından itibaren **..................................**yarıyıl dondurmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**.........**/**.........**/20**......**

**................................................**

(Ad, Soyad, İmza)

**Adres:**  **.......................................................................................................................**

**.......................................................................................................................**

**Telefon: Ev:.......................................................İş:....................................................**

**Cep:....................................................**

**E-posta: .........................................................@..........................................................**

**MAZERET NEDENİ:**

Sağlık : Yurt Dışı : Askerlik :

###### DANIŞMAN GÖRÜŞÜ

Danışmanlığını yürüttüğüm **...............................................................................**’ın yukarıda belirttiği ve ekte sunduğu mazereti nedeniyle yukarıda belirtilen sürece öğrencinin isteği doğrultusunda dondurulması tarafımca uygun görülmüştür.

**......../........./**20**......**

**....................................................**

(Danışman unvan adısoyadı, İmza)

###### ANABİLİM DALI GÖRÜŞÜ:

SAĞLIK BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

**Sayı : ……………………..**

**Tarih: ……………………..**

**...............................................................................**’ın yukarıda belirttiği ve ekte sunduğu mazereti nedeniyle öğrenim süresinin öğrencinin isteği doğrultusunda dondurulması uygun görülmüştür.Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**......../........./**20**......**

**....................................................**

(ABD Bşk, İmza)

##### Ek: Onaylı Mazeret Belgesi (........sayfa)

##### Dilekçe Anabilim Dalı Başkanlığınca Enstitü Müdürlüğüne gönderilecektir.