 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.