

…………………………………………………./**DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Üniversitemiz Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesi gereğince; aşağıda belirttiğim nedenden dolayı kaydımı dondurmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 ……/……../ 202…

 Adı Soyadı

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası**  |   |  |
| **Fakülte/ YO/MYO**  |   |  |
| **Bölümü / Programı**  |   |  |
| **Cep Telefonu**  |   |  |
| **E-Posta Adresi**  |   |  |
| **Kayıt Dondurduğu Akademik Yılı**  |  20..… / 20……  |  |
| **Kayıt Dondurma Dönemi**  | ☐ GÜZ  | ☐  | BAHAR  |
| **Kayıt Dondurma Nedeni**  |   |   |   |

**EK :**

Adres: Fırat Üniversitesi Rektörlüğü Telefon :+90 424 237 00

 Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı **http://** **www.firat.edu.tr/tr**

 23119 – Merkez / ELAZIĞ