

…………………………………………………./**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