 ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

………………………….. DEKANLIĞINA/ MÜDÜRLÜĞÜNE

**…… /…… /20….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | **:** |  | | |
| Öğrenci No | **:** |  | | |
| Bölümü | **:** |  | | |
| E-Posta | **:** |  | | |
| Telefon | **:** |  | | |
| Açık Adresi | **:** |  | | |
| “Eskı̇şehı̇r Teknik Ünı̇versı̇tesı̇ Haklı ve Geçerli̇ Nedenlere İlı̇şkı̇n Usul ve Esaslar” İlgili kapsam maddesi | | | **:** |  |

Kayıt Dondurmak İstenilen Dönem: **20…. - 20….  Güz  Bahar**

**KAYIT DONDURMA GEREKÇESİ:**

*\*Lütfen gerekçenizi açık bir şekilde yukarıdaki kutucuğa yazınız.*

**Öğrencinin İmzası**

**EK:** *Mazeretini Gösterir Belge*