Tarih : … / … / ……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Üniversitenizin Lisansüstü Eğitim Enstitü Müdürlüğü’ne bağlı, ………….……………………………………..…. Yüksek Lisans/Doktora programı öğrencisiyim. Öğrenim bilgilerim ve kimlik bilgilerim aşağıda yer almaktadır.  Kaydımın dondurulması için gereğini saygılarımla arz ederim.   |  |  | | --- | --- | | **Adı Soyadı** |  | | **T.C. Kimlik No** |  | | **Öğrenci No** |  | | **Kayıtlı Olduğu Program Adı** |  | | **Kayıtlı Olduğu Program Türü**  ***(Örn: Tezli Yüksek Lisans, Tezsiz Yüksek Lisans, Doktora)*** |  | | **Kayıt Dondurma Talep Edilen Öğretim Yılı ve Yarıyılı**  ***(Örn: 2022-2023 Öğretim Yılı, Güz veya Bahar Yarıyılı)*** |  | | **İmza** |  | | | |
|  |  |  |