|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bir öğe seçin. **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Tarih için tıklayınız.Aşağıda belirtmiş olduğum mazeretim nedeniyle öğrenim süremi 20   / 20   Eğitim-Öğretim Yılı **Güz** [ ]  / **Bahar** [ ]  20   / 20   Eğitim-Öğretim Yılı **Güz** [ ]  / **Bahar** [ ] döneminde / dönemlerinde **Bir** [ ]  / **İki** [ ]  yarıyıl dondurmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| Öğrenci İmza |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** |  | **Numarası:**  |  |
| **E-posta** |  | **Telefon GSM)** |  |
| **Programı** | [ ]  **Yüksek Lisans** [ ]  **Doktora** [ ]  **Lisans derecesi ile doktora** |
| **İkametgâh adresi** |  |
| **Mazereti** |  |
| **Daha önce kayıt dondurma işlemi yapıldı mı?** | [ ]  **Evet** [ ]  **Bir dönem** [ ]  **İki dönem** | [ ]  **Hayır** |

 |
|  |
| **DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ** |
| Yukarıda kimlik bilgileri bulunan ve danışmanlığını yürüttüğüm Öğrenci, Ad-Soyad için tıklayınız’ın kayıt dondurma isteği tarafımca uygun bulunmuştur. İmzaTarih için tıklayınDanışman, Ad-Soyad |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANININ GÖRÜŞÜ** |
| **Sayı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Tarih için tıklayınızYukarıda kimlik bilgileri bulunan ve Anabilim Dalı **Yüksek Lisans** [ ]  **/ Doktora** [ ]  öğrencimiz Öğrenci, Ad-Soyad için tıklayınız’ın kayıt dondurma isteği tarafımca uygun bulunmuştur. İmzaUnvan, Ad-Soyad için tıklayınız |
| **AÇIKLAMA**1. Kayıt dondurma gerekçesine ait belgeler bu forma eklenmelidir.
2. Bu form, ilgili Anabilim Dalı Başkanlığı’na teslim edilmelidir.
3. Anabilim dalı, formu sayı atayarak enstitüye göndermelidir.
4. **Form bilgisayarda doldurulmalı ve mavi mürekkepli kalemle imzalanmalıdır.**
 |
| **ISUBÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü****32260 Isparta-TÜRKİYE** | **e-posta: enstitu@isparta.edu.tr** | **Tel: +90 246 214 65 77 - +90 0246 214 6575 - +90 0246 214 66 06 Faks: +90 246 2146599** |