



T. C.
ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ
Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

KAYIT DONDURMA TALEBİ FORMU

Akademik Yıl	20 ... / 20	Güz <input type="checkbox"/>	Bahar <input type="checkbox"/>	Tarih .../.../ 20....
--------------	------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------

Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No		TC:																	
Öğretim Şekli	Normal Öğretim <input type="checkbox"/>		İkinci Öğretim <input type="checkbox"/>		Sınıf:														
Adı Soyadı																			
Bölümü							Programı												
Not: Eksik veya yanlış bilgi kontrolü bölümler tarafından yapılacaktır.																			

Aşağıda belirtilen gerekçe (ler) nedeniyle Meslek Yüksekokulunuzdaki kaydımın dondurulmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Adres:

İmza

Tel :

e-mail:

Kayıt Dondurma Gerekçesi ve Süresi

Gerekçe (ler):	
Ekte Sunulan Belgeler:	1. 2.
Dondurulmak İstenen Dönem	20.../ 20.... Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> 20.../ 20.... Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> yarıyıl süreyle.