ŞIRNAK ÜNİVERSİTESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

 Enstitünüzün ……………….. numaralı .......................................................... Anabilim Dalı Yüksek Lisans / Doktora programı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte sunduğum belge / belgeler uyarınca öğrenim süremi ............................... eğitim-öğretim yılı ........................... yarıyılından itibaren ................. yarıyıl dondurmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 … / …/ … …/…/……

 Danışmanın Öğrencinin

Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmzası İmzası

Adres:

Telefon:

E-posta:

Ekler: *(Ekler içinde kayıt dondurmaya esas teşkil edecek onaylı mazeret belgesi olacaktır.)*

1.

2.