



...../...../20.....

T.C
KOCaeli SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

Öğrenci Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Program	
Sınıf	
<u>Kayıt Dondurma Nedeni</u>	Sağlık Sorunları <input type="checkbox"/> Askerlik <input type="checkbox"/> Maddi ve Ailevi Nedenler <input type="checkbox"/> Diğer Nedeni:.....
<u>Kayıt Dondurma Süresi</u>	Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> Güz + Bahar <input type="checkbox"/>
<u>İletişim Numarası</u>	
<u>İletişim Adresi</u>	

Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayı kaydımı dondurmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

(İmza)

Kayıt dondurma isteğinde bulunan öğrenci mali yükümlülüklerini yerine getirmek zorundadır. Mali yükümlülüklerini yerine getirmeyen öğrencinin kaydı dondurulamaz.