**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**(Dönem ….. Koordinatörlüğüne)**

Fakülteniz ………………… Numaralı öğrencisiyim. Ekte belirtilen mazeretim nedeniyle  202…/202… Eğitim-Öğretim yılında Bir / İki Yarıyıl kaydımı dondurmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.  …/…/202…

**Ek:** Mazeret Belgesi (… Sayfa)

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** |  | **Adı, Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Telefon** |  |
| **Bölümü** |  | **Sınıfı** |  |
| **Adres** |  |
| Açıklama:  |

(\*) Lütfen dilekçenizi okunaklı ve itinalı yazınız.