**T.C.**

 **KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ**

 **İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**

 **KAYIT DONDURMA BAŞVURU FORMU**

**Tarih:** ….. / ….. / 20…..

 **…………………..BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenle **kaydımın dondurulmasını** talep ediyorum. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Adı-Soyadı** :

**Bölümü/Programı** :

**Öğrenci Numarası**  :

**T.C. Kimlik / YU Numarası**:

**Telefon** :

**e-posta**  :

**Adres**  :

**Kaydın Dondurulması İstenen Dönemler:**

20….. - 20….. Güz

20….. - 20….. Bahar

**Varsa Daha Önce Kayıt Dondurulan Dönemler:**

20….. - 20….. Güz 20….. - 20….. Bahar

**Kayıt Dondurma Nedenleri:**

* Maddi Durum
* Sağlık
* Askerlik
* Eğitim
* Diğer …………………………..........

**EK:** **İmza :**

 **İLETİŞİM: 0348 813 93 34 Mail: iibf@kilis.edu.tr WEB: www.iibf.kilis.edu.tr**