**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Üniversitenizin ………………………………………………………………………………. Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu …………………………………………………….................Programı ………………………… numaralı öğrencisiyim. …………………….. yarıyıl\* süre ile kaydımın dondurulmasını talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

 İmza

 Adı Soyadı

 …../…../20….

|  |
| --- |
| **Kayıt Dondurulacak Süre:** |
| ......./....... Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı |
| ......./....... Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar YarıyılıAdres:Telefon:\*En fazla iki (2) yarıyıl kayıt dondurma işlemi yapılır. Mazeretin devam etmesi durumunda ilgili belgelerin ekli olduğu dilekçe ile müracaat edilir. |