

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  **Elazığ, / /20**  Aşağıda belirtilen mazeretime istinaden Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği Senato Esasları 46. Maddesi gereğince öğrenim süremi **20 / 20** öğretim yılı **GÜZ ☐** / **BAHAR ☐** yarıyılından itibaren **BİR ☐** / **İKİ ☐** yarıyıl dondurmak istiyorum. Gereğini arz ederim**.**    **Adı ve Soyadı**: İmza  **Öğrenci No:**  **Programı:**  **☐**  Yüksek Lisans **☐** Doktora  **Görevlendirme: ☐** ÜNİP **☐** ÖYP **☐** 33(a) / 50(d) **☐** 100/2000 YÖK  **Telefon** (GSM)**: e-posta:**  **İkamet Adresi:**  **MAZERETİ:**  **EKİ:** |
| **I- ANABİLİM DALI GÖRÜŞÜ** |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  **/ /20**  Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin **20 / 20** eğitim öğretim yılı **GÜZ ☐** / **BAHAR ☐** yarıyılından itibaren **BİR ☐** / **İKİ ☐** yarıyıl geçici izinli sayılması hususunda gereğini arz ederim.  İmza İmza    (Unvanı, Adı ve Soyadı) (Unvanı, Adı ve Soyadı)  **Danışman Anabilim Dalı Başkanı** |
| **AÇIKLAMA**   1. Hastalık, doğum, doğal afet, askerlik hizmeti, yurt dışı görevlendirmelerde, kayıt dondurma talebi mazeretin başlangıcından itibaren yapılabilir. 2. Eğitim-öğretime devamı engelleyen diğer nedenlerden ötürü yapılacak kayıt dondurma taleplerinde, derslerin başlamasını takiben **en geç iki hafta içinde** müracaat edilmesi zorunludur. [Senato Esasları Madde 46] |
| Fırat Üniversitesi, Telefon : +90 424 2122708  Sağlık Bilimleri Enstitüsü, F a x : +90 424 2379141  23119 – Elazığ / TÜRKİYE h t t p : / / s b e . f i r a t . ed u . t r / e - posta : sbe @ f i r a t . e d u . t r |