

**T.C.**



**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT 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 55 [Mail: ziraat@kilis.edu.tr](mailto:Mail:%20ziraat@kilis.edu.tr) WEB: [www.ziraat.kilis.edu.tr](http://www.ziraat.kilis.edu.tr)