

T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... /..... /20.....

ÖĞRENCİNİN:

Öğrenci Numarası :

T.C. Kimlik No :

Adı ve Soyadı :

Bölümü :

Ekteki mazeret belgeme istinaden 20...../20..... Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar Yarıyılı/Yarıyıllarında kaydımın dondurulması (Öğrenime ara verme) hususunda;

Gereğini arz ederim.

TEL NO :

İMZA :

ADRES :

AD-SOYAD :

EKLER:

1-

Öğrenci İşleri görevlisi tarafından doldurulacaktır.

☐ Öğrencinin kaydı daha önce toplam dönem dondurulmuştur.

☐ Öğrencinin kaydı daha önce dondurulmamıştır.

Öğrenci İşleri Görevlisi

Ad-Soyad :

Tarih : .../.../20

İmza :