|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| tr200t | T.C.KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**KAYIT DONDURMAK İSTEYEN ÖĞRENCİLER İÇİN DANIŞMAN GÖRÜŞ FORMU**  | tr200t |
| Öğrencinin; |
| Adı, Soyadı | : |       |
| Numarası | : |       |
| Anabilim Dalı | : |       |
| Programı  | : | **[ ]** Yüksek Lisans **[ ]** Doktora |
|  |
|       **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Yeni  Koronavirüs  Hastalığı  (COVID-19)  nedeniyle 2019-2020 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Dönemi’nde kayıt dondurmak isteyen, yukarıda bilgileri bulunan ve tez danışmalığını yürüttüğüm öğrencinin kayıt dondurma talebi; **[ ]  Uygundur****[ ]  Uygun değildir (**Gerekçesi aşağıda sunulmuştur**)** Gereğini bilgilerinize arz ederim. |
|  |      (*Danışmanın Adı, Soyadı / İmza)* |
|  |  |  |
| **Uygun Olmama Gerekçesi:** |
|       |