|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tr200t | T.C.  KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **KAYIT DONDURMA DİLEKÇESİ** | | | | | | tr200t |
| Öğrencinin; | | | | | | | |
| Adı, Soyadı | | : |  | | | | |
| Numarası | | : |  | | | | |
| Anabilim Dalı | | : |  | | | | |
| Programı | | : | Yüksek Lisans Doktora | | | | |
| Programdaki Durumu | | : | Ders Aşamasında Tez Aşamasında**\*** (Tez aşaması için Ek’de belirtilen belge de doldurulacak) | | | | |
| Danışmanı | | : |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  2019-2020 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı’nda Yeni  Koronavirüs  Hastalığı  (COVID-19)  nedeniyle kaydımın dondurularak eğitim-öğretim süreme 1 (bir) dönem eklenmesi istiyorum.  Gereğini arz ederim. | | | | | | | |
|  | | | | | (*Öğrencinin Adı, Soyadı / İmza)* | | |
| Sayı: |  | | | | | /    / | |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda programı, programdaki durumu ve kimlik bilgileri yazılı olan Anabilim Dalımız öğrencisinin Yeni  Koronavirüs  Hastalığı  (COVID-19)  nedeniyle kaydını 1 (bir) dönem dondura talebi uygundur.  Bilgilerinize ve gereğini arz ederim. | | | | | | | |
|  | | | | | Anabilim Dalı Başkanı  *(Unvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:** Tarih:   /    /      Karar No:  Yukarıdaki önerinin uygun bulunmuştur. | | | | | | | |
|  | | | | | Prof. Dr. Ersan KALAY  Enstitü Müdürü V.  *(Unvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | |
|  | | | |  | | | |
| **Dayanak:** T.C. Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı Eğitim-Öğretim Dairesi Başkanlığı’nın 31.03.2020 tarih ve 75850160-104.01.02.04-E.24625 sayılı yazısı. | | | | | | | |
| **\* Ek:** Tez aşamasında olan öğrenciler için **“***G/F\_32b* nolu *Kayıt Dondurmak İsteyen Öğrenciler İçin Danışman Görüş Formu* | | | | | | | |