

T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Simav Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Meslek Yüksekokulunuzun programı
..... numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte
sunduğum **“Haklı ve Geçerli Nedenler Çerçevesindeki”** belgeye istinaden **“Kütahya Sağlık
Bilimleri Üniversitesi Önlisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi”** nin 38. maddesi
gereğince öğrenim süremi aşağıda belirttiğim dönemde /dönemlerde kaydımın
dondurulmasını istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. ... / ... / 202.

KAYIT DONDURULACAK DÖNEMLER:

- ☐ Güz Dönemi (1 yarıyıl)
☐ Bahar Dönemi (1 yarıyıl)
☐ Güz ve Bahar Dönemi (1 yıl)

Adres :

.....
.....

İmza
Adı SOYADI

T.C. Kimlik No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cep Telefon Numarası:

0	5									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EKLER :

- | | |
|---|--|
| ☐ Sağlık Kurulu Raporu | ☐ Yakınlarının Ağır Hastalığı |
| ☐ Ekonomik Nedenler | ☐ Ölüm |
| ☐ Gözaltı ve Tutukluluk Hali | ☐ Doğal Afetler |
| ☐ Askerlik Belgesi | |
| ☐ Diğer Nedenler | |