

# ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**………………………..BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

1. **Kayıt Dondurma Başvuru Dilekçesi**

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** (Tüm alanları doldurunuz) |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Telefon |  |
| Adres |  |
| e-posta |  |

1. * + - 1. Aşağıda ekte belirtilen mazeretim nedeniyle 20…../ 20..… eğitim-öğretim yılı ………………………….döneminde/dönemlerinde kaydımı dondurmak istiyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim ..../.…/202…..

 İmza : …………………

**İLGİLİ YÖNETMELİK MADDESİ**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ LİSANS EĞİTİM-ÖĞRETİM VE SINAV YÖNETMELİĞİ**

**KAYIT DONDURMA**

**MADDE 34 – (1)** Kayıt dondurmak için yapılacak başvurular yarıyılın/yılın ilk on iş günü içinde yapılır. Sağlık nedenine dayanan kayıt dondurma istekleri bu sürenin dışındadır. Öğrencinin kayıt dondurma isteği bir yarıyıldan/yıldan az olamaz. Sağlıkla ilgili nedenler hariç, haklı ve geçerli nedenler çerçevesinde eğitim-öğretim süresince en çok iki yarıyıl/bir yıl süre ile kayıt dondurulabilir.

**(3)** Sağlık sorunları nedeniyle kayıt dondurmada süre aranmaz.

**(4)** Öğrencinin tutuklu veya hükümlü olması durumunda, müracaat etmeleri halinde ilgili yönetim kurulunun kararı ile bu durumun sona ereceği tarihe kadar kaydı dondurulur.

**(5)** Kayıt dondurmak için dekanlığa/müdürlüğe başvuruda bulunan öğrencilerin kayıtları, bu Yönetmeliğin 32 nci maddesinde belirtilen haklı ve geçerli nedenlerin varlığı halinde yukarıda belirtilen esaslar çerçevesinde ilgili yönetim kurulu kararı ile dondurulabilir.

**(6)** Öğrenci, kayıt dondurduğu yarıyılda/yılda öğrenimine devam edemez ve sınavlara giremez. Kayıt donduran öğrencinin azami öğrenim süresi kayıt dondurma süresi kadar uzatılır.

**Danışman Görüşü:**

**EKLER : Danışman Onayı**

Mazeretini gösterir belge