……………………………………… Ana Bilim Dalı ................................... numaralı Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktora programı **............................** yarıyıl öğrenciyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte sunduğum belge uyarınca öğrenim süremi **...............................** eğitim-öğretim yılı **...........................** yarıyılından itibaren **..................................** yarıyıl dondurmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 **...** / **...** / 20**...**

 (Adı Soyadı, İmza)

 Öğrenci

Adres :

T.C. No :

Telefon No :

E-posta :

Mazereti :

###### DANIŞMAN GÖRÜŞÜ

###### (Tez Dönemi Öğrencileri için)

Danışmanlığını yürüttüğüm …................................................’ın yukarıda belirttiği ve ekte sunduğu mazereti nedeniyle öğrenim süresinin öğrencinin isteği doğrultusunda dondurulması tarafımca uygun görülmüştür.

 **...** / **...** / 20**...**

 (Adı Soyadı, İmza)

 Danışman

##### Ek: Onaylı Mazeret Belgesi (... Sayfa)