



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
İLETİŞİM FAKÜLTESİ

KAYIT DONDURMA TALEP FORMU – Form 3

**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ İLETİŞİM FAKÜLTESİ İLETİŞİM BİLİMLERİ/ RADYO,
SİNEMA VE TELEVİZYON BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Fakülteniz numaralı Bölümü / Lisans programı yarıyıl öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim ve ekte sunduğum belge uyarınca öğrenim sürem eğitim-öğretim yılı yarıyılından itibaren yarıyıl **dondurulmasını** istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../20.....

.....
(Ad, Soyad, İmza)

Adres :.....
.....
.....

Telefon: Ev:.....
Cep:.....

E-posta:@.....

MAZERET NEDENİ :

Ek: Onaylı Mazeret Belgesi (..... sayfa)

Danışman Onayı : Dekanlığa arzı uygundur.

Danışman Adı-Soyadı :

Tarih-İmza :

Form 3