



T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Öğrenci Kayıt Dondurma Formu

.../.../20

Öğrencinin Adı Soyadı		
T.C. No/ YU No		
Öğrenci No		
Sınıfı		
Anabilim Dalı/Programı		
Kayıt Dondurma Süresi	I. Öğretim	
	II. Öğretim	
	Güz	
	Bahar	
	Güz + Bahar	
Kayıt Dondurma Nedeni		
İletişim Numarası		
İletişim Adresi		

Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayı kaydımı dondurmam istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

Kayıt dondurma isteğinde bulunan öğrenci mali yükümlülüklerini yerine getirmek zorundadır. Mali yükümlülüklerini yerine getirmeyen öğrencinin kaydı dondurulamaz.

MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI

Borcu Vardır	Borcu Yoktur

Onaylayanın Adı Soyadı	Unvanı	Tarih	İmzası

KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI

Borcu Vardır	Borcu Yoktur

Onaylayanın Adı Soyadı	Unvanı	Tarih	İmzası

ULUSLARARASI ÖĞRENCİ İŞE

Burçin ESEN	Enfal Sena ATALAY
Uluslararası İlişkiler Birim Koordinatörü	Uluslararası İlişkiler Birim Müdürü
Uygundur	Uygundur
Uygun Değildir	Uygun Değildir
Tarih/İmza	Tarih/İmza