**Tarih :** …../.…/20…

**T.C.**

**İSTANBUL KÜLTÜR ÜNİVERSİTESİ**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI’NA**

……………………………….…… Fakültesi/MYO ……………….……….…….…………… Bölümü/Programı …………………………… numaralı öğrencisiyim. ……………………… nedenlerden dolayı ………………………..…… **Güz ve** **Bahar** döneminde kaydımı dondurmak istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 **ADI - SOYADI**

 **İMZA**

**Adres : …………………………………………………………………………**

**Tel : …………………………………………………………………………**

**Not:** Sağlık nedenlerinden dolayı kayıt dondurma talepleri sağlık kurumundan alınacak sağlık raporuyla belgelenmiş, sağlıkla ilgili mazeretin olması, halinde dikkate alınacaktır.

Mali ve İdari İşler Daire Başkanlığı’ndan onay alınması durumunda dilekçe, öğrenci kimlik kartı ile teslim edilebilir.