|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | C:\Users\zehra\OneDrive\Masaüstü\saglikbilimleri.png  **T.C.**  **SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **MAZERETLİ KAYIT YENİLEME FORMU** | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Adı Soyadı** |  | | **Öğrenci No** |  | | **T.C. Kimlik No** |  | | **E-posta** |  | | **Telefon** |  | | **Anabilim Dalı / Program** |  | | **Program** | 🞎 Yüksek Lisans 🞎 Doktora | | **Kayıt Yaptırmama Nedeni** **(Doldurulması Zorunludur.)** |  |   **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  20….-20… eğitim öğretim yılı Güz/Bahar yarılı için yukarıda belirttiğim nedenden dolayı kaydımı yenileyemedim.  Mazeretimin kabul edilerek kaydımın yapılmasını saygılarımla arz ederim.    Ad, Soyad, İmza  Tarih:…../…./……       |  |  | | --- | --- | | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   Danışman Onayı  **(Unvan, Ad, Soyad, İmza)**  …/…/20... | | | |
|  |  | |  |
| EK:1- **Mazeret belgesi**  2-**Harç/Öğrenim Ücreti Dekontu** (Ödemekle yükümlü öğrenciler ekleyecektir |  |
|  | |