|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |  |
|  |