**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Lokman Hekim Üniversitesi Ön Lisans, Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin** İzin başlıklı 21.maddesinin 3. (Değişik: RG-8/2/2020-31033) fıkrası “*İzin talebinde bulunan öğrencinin* ***öğrenim ücretinin yarısını ödemesi*** *gerekir. Ekle-sil haftasından sonra izin başvurusu yapan öğrenciler ise ilgili döneme ait öğrenim ücretinin tamamını öderler. Öğrencilerin izin alarak geçirdikleri süreler için ödemiş oldukları ücretler, sonraki ücretlerine mahsup edilmez. İzin işlemi tamamlanan öğrencilerin ilgili dönemde almış oldukları dersler, kayıtlarından düşürülür ve* **Lokman Hekim Üniversitesi 28.08.2021 tarih 85 sayılı Mütevelli Heyeti Kararı;** *“Tıp Fakültesi ve Diş Hekimliği Fakültesi öğrencilerinde* *ara dönemde (bahar dönemi için)* ***kayıt dondurmak*** *veya kayıt sildirmek isteyenlerden yıllık öğrenim ücretinin tahsil edilmesine*” hükümleri uyarınca, aşağıda belirttiğim nedenden dolayı kendi isteğimle kaydımı aşağıda belirtilen **Eğitim-Öğretim Yılında** dondurmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Öğrenci Adı Soyadı : ……………………..………..

Öğrenci No : ………………………………

İmza : ………………………………

Tarih : ……./……./202….

**Kayıt Dondurma Nedeni** ………………………………………………………………………………………………………………

**İzin Talep Edilen Akademik Yıl :** 202… / 202…. Eğitim Öğretim Yılı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)*** | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | |
| **Fakülte/SHMYO/Enstitü** |  | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | |
| **Cep Telefon** |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |
| **Ders Dönemi** | 202…/202…. Eğitim Öğretim Yılı | | | |
| **Burs Durumu** | %25 | %50 | %75 | %100 |

**Dekanlık/Müdürlük tarafından doldurulacaktır.**

**Adı geçen öğrencinin kayıt dondurma talebine ilişkin başvurusunun işleme alınması**

**UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR.**

**Dekan/Müdür**

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

**Tarih :**

***Belgenizi sırasıyla imza ettirerek, en son Fakültenize teslim ediniz.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İLGİLİ BİRİM** | **ADI SOYADI** | **TARİH / İMZA** | **DURUM** |
| **KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI** |  |  | Kayıt Dondurma Yapmasına Engel Yoktur  **Evet**  **Hayır**  **…………………………………………. ………………………………………….** |
| **MALİ İŞLER DAİRE BAŞKANLIĞI** |  |  | Kayıt Dondurma Yapmasına Engel Yoktur  **Evet**  **Hayır**  **…………………………………………. ………………………………………….** |
| **ÖĞRENCİ İŞLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ** |  |  | Kayıt Dondurma Yapmasına Engel Yoktur  **Evet**  **Hayır**  **…………………………………………. ………………………………………….** |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 16.02.2022 | Doküman şablonu revize edilmiştir. |
| 2 | 11.04.2022 | Doküman revize edilmiştir. |