**...../...../20…**

**T.C.**

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA**

 Fakültemiz Hemşirelik/Beslenme ve Diyetetik Bölümü ............................ nolu ..........sınıf öğrencisiyim.............................................Eğitim-Öğretim Yılı Güz / Bahar döneminde.......................................................................nedeniyle, Erciyes Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği'nin 18. Maddesi gereğince, kaydımın …………..dönem dondurulması hususunda,

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Adı-Soyadı**

 **İmza**

**Adres :**

**Telefon No :**

**Mazeret Belgeleri**

**1.** Fakirlik İlmühaberi / Sağlık Raporu.