

T.C.
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
..... DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜ
ÖĞRENCİ KAYIT DONDURMA BELGESİ (*)

Kayıt Donduracak Öğrencinin			
Adı Soyadı			
Anabilim Dalı/Bölüm/Program			
Öğrenci Numarası			
İletişim Bilgileri Tebliğat Adresi Telefon E-posta			
Başvuru Tarihi	/..../20...	İmza	
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.			
Birim			
	Adı Soyadı	Tarih	İmza
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı			
İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı			
Öğrenci Yurtlar Müdürlüğü			
..... Danışman	 Bölüm/ABD Başkan (Fakülte / Enstitü)	 Enstitü/Fakülte/MYO Sekreteri	

(*):Öğrenci tarafından doldurularak işlemleri tamamlanan bu belge kayıt dondurma işleminin sonuçlanması için Birim Sekreteryasına teslim edilmelidir.