**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**ÇANAKKALE UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulunuz …………………………………….…. Bölümü …………………. Numaralı öğrencisiyim. 201\_ - 201 \_ Öğretim Yılı ……………. (Güz/Bahar) Yarıyılı aşağıda belirttiğim nedenlerden dolayı kayıt yenileme işlemini yaptıramadım. Mazeret kaydımın kabulü hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı :………………………..…….......

İmza :……………….

Tarih : \_ \_ / \_ \_ / 201\_

Adres Bilgilerim:

…………………………………………….............................................

……………………………………………............................................

………………..…………………………………………………………………….

Cep te : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ev tel : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Mazeret Kayıt Nedeni:

[ ]  Ailevi nedenlerden dolayı,

[ ]  Kayıt yenileme haftası içerisinde maddi durumumun yetersiz olmasından dolayı,

[ ]  Diğer nedenlerle

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

Çanakkale Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Faks Numarası: 0286 218 25 05