****

**DÖNEM İZNİ TALEP FORMU**

|  |
| --- |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Yaşar Üniversitesi, Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nde yer alan Madde 31/3’e göre aşağıdaki duruma ve ekteki belgelerime istinaden ……………………. dönemi için dönem izini talep ediyorum.  |
| ❑ Askerlik ❑ Doğal Afet ve Felaket❑ Tam teşekküllü heyet raporu❑ Mahkûmiyet❑ Ailevî nedenler (örn. Yakın aile fertlerinde Ağır Hastalık / Ölüm) ………………………………  |
|  **Ekler\*** |
|  |
|  |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı, Soyadı |  | **TARİH İMZA** |
| Numarası |  |
| Anabilim/Anasanat Dalı |  |
| Programı |  |
| İzin Talep Edilen Dönem |  |

* *İleri sürülen mazeretin belgesi ile kanıtlanması gerekmektedir.*
* *Talep, mazeretin son bulduğu günden itibaren beş iş günü içinde bildirilmelidir.*
* *Mazeret en fazla iki dönem için ileri sürülebilir.*
* *Sağlık raporları derse devam yükümlüğünü ortadan kaldırmaz.*