**T.C.**

**KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**

**……………… Fakültesi Dekanlığı/MYO Müdürlüğü**

**…………………………... Bölüm Başkanlığına**

*“Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği”*nin 39. Maddesi ile *“Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Haklı ve Geçerli Nedenler Yönergesi”* hükümleri kapsamında ekte belgeleri sunulan mazeretim nedeniyle ………..…. Eğitim-Öğretim yılı ……………. yarıyılı …… dönem akademik izin almak istiyorum (kaydımın dondurulmasını) talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…./…./20….

Öğrencinin Adı Soyadı

İmza

EK:

* Mazeret Belgeleri Eklenmesi Gerekir.

ÖĞRENCİNİN:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI SOYADI |  | T.C. KİMLİK NO |  |
| FAKÜLTE ADI |  | PROGRAM ADI |  |
| ÖĞRENCİ NO |  | GSM NO |  |
| E-POSTA |  |
| ÖĞRENCİNİN ADRES BİLGİLERİ |  |

**Aşağıdaki kısım Bölüm Başkanlığı tarafından öğrencinin belgeleri kontrol edilerek doldurulacaktır.**

**GEREKÇE:** Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Haklı ve Geçerli Nedenler Yönergesi hükümleri çerçevesindeki mazeretler aşağıda belirtilmiştir. Buna göre;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **🞎 Sağlık problemi** | **🞎 Doğal afetler** | **🞎 Yakınlarının ağır hastalığı** |
| **🞎 Ölüm** | **🞎 Ekonomik nedenler** | **🞎 Tutukluluk, mahkûmiyet** |
| **🞎 Askerlik** | **🞎 Tayin ve görevlendirme** | **🞎 Yurt dışı burs, staj vb.** |
| **🞎 Etkinlikler** | **🞎 Olağanüstü yönetim**  | **🞎 Diğer haller: ……………...** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EVET** | **HAYIR** |
| 1. (Madde 39-1’e göre) Öğrencinin dilekçe ekinde vermiş olduğu mazereti gösterir belgeler usulüne uygun mudur?  | **🞎** | **🞎** |
| 2. (Madde 39-2’ye göre) Öğrenci akademik izin talebini, (ani hastalık ve beklenmedik haller dışında) ilgili yarıyılın ilk dört haftası içerisinde yapmış mıdır?  | **🞎** | **🞎** |
| 3. (Madde 39-3’e göre) Öğrenci sağlık sebebiyle akademik izin talebinde bulunuyorsa, sağlık raporunun en az yirmi iki öğretim gününü kapsadığı kontrol edildi mi?  | **🞎** | **🞎** |
| 4. (Madde 39-4 ve 5’e göre) Öğrencinin akademik izin talebinin üst üste en fazla iki yarıyılı, toplam dört yarıyılı geçmediği (Sürekli sağlık sorunları olduğunu sağlık kuruluşlarından alacakları rapor ile belgeleyenler hariç) kontrol edildi mi? | **🞎** | **🞎** |
| 5. Öğrencinin talebinin ilgili mevzuat maddelerine uygun olduğu Bölüm Başkanlığınca kontrol edildi mi? | **🞎** | **🞎** |

Onay

Bölüm Başkanı veya Yardımcısı

 (İmza / Kaşe)

Not: ilgili mevzuata aşağıdaki linkten ulaşabilirsiniz.

https://oidb.dpu.edu.tr/tr/index/sayfa/6845/yonetmelikler