**T.C.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Üniversiteniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Enstitüsü/Fakültesi/Konservatuarı/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anabilim/Anasanat Dalı/Programı \_\_\_\_\_\_\_\_sınıfı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtilen haklı ve geçerli neden(lerden) dolayı akademik takvimde belirlenen tarihlerde katkı payı/öğrenim ücretini yatıramadım.

Gerekli iznin verilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**Adı Soyadı**

 **İmza**

 **Telefon** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **e-posta adresi** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ogr.uludag.edu.tr

 **MAZERETİ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **UYGUN:**

 **RED :**