|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………...……………………..….…… BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**     |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Kimlik Numarası** | **:** |  | | **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  | | **Bölümü / Programı** | **:** |  | | **Öğrenci No** | **:** |  |   …/…/20…-…./…/20…Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar Döneminde …………. Kodlu………………….. dersi müfredattan kaldırılması/öğrenci sayısının yetersizliği nedeniyle açılmayan derslerin yerine aşağıdaki tabloda gösterilen derslerin ders kaydımda düzeltilmesi hususunda gereğini arz ederim.  Tarih: …./.…/20..…  İmza:  **Adres:**  **Telefon/e-posta:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Şube** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersi Veren Öğretim Elemanı** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Dekanlığa/Müdürlüğe iletilmek üzere uygun görüşle;**  Danışman  (İmza)  **UYGUNDUR**  …./…./20...  **Bölüm Başkanı** |