|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………...……………………..….…… 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** |