|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI | Numarası | Öğrenci Numarası |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı | | |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı | | |
| Programı | Program Türü | | |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI | | |
| Akademik Yıl ve Yarıyıl | 20…-20… Şeklinde Akademik Yıl Yarıyıl | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne** | |
| Aşağıda belirttiğim Seçiniz yerine yine aşağıda belirttiğim Seçiniz ders kaydı sırasında seçtim. Ders saydırma işleminin yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. | |
|  | Tarih Seçiniz  Öğrenci Adı SOYADI  İmza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başarısız Olunan ve/veya Açılmayan Ders Kodu-Adı** |  | **Yerine Alınacak Ders Kodu-Adı** |
| Ders Kodu - Ders Adı | **1** | Yerine Alınacak Ders Kodu - Yerine Alınacak Ders Adı |
| Ders Kodu - Ders Adı | **2** | Yerine Alınacak Ders Kodu - Yerine Alınacak Ders Adı |
| Ders Kodu - Ders Adı | **3** | Yerine Alınacak Ders Kodu - Yerine Alınacak Ders Adı |

|  |
| --- |
| Tarih Seçiniz  Unvan Danışman Adı SOYADI  Danışman  İmza |

***Not:***

1. *Başarısız olunan ders yerine alınacak ders Akademik takvimde belirtilen kayıt yenileme ve ders seçimi süresi içinde seçilecektir.*
2. *Süresi içinde yapılmayan başvurular dikkate alınmayacağından, başvuruların akademik takvimde derslerin başladığı tarih itibariyle 15 gün içerisinde enstitüye teslim edilmesi gerekir. Aksi takdirde başarısız olunan dersi tekrar almak zorundadır.*