|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Konu : Ders Ekleme Çıkarma | | | | Tarih: | | |
| Adı Soyadı | |  | T.C. Kimlik No | | |  |
| Öğrenci No | |  | Cep Tel No | | |  |
| Öğrenci Danışmanı | |  | | | | |
| .......... - .......... Öğretim Yılı .................... Yarıyılında aşağıda belirttiğim derslerin ............................... ....................................................................................... sebebiyle eklenmesi/çıkarılması için gereğini arz ederim.  İmza : | | | | | | |
| **EKLEME/ÇIKARMA YAPILMASI İSTENEN DERSLER** | | | | | | |
| Dersin Kodu | Dersin Adı (Devam Durumu: İlk/DVLT/DVST ?) | | | | Dersin Durumu  Ekleme / Çıkarma | |
|
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| Danışman Açıklaması ve Onayı  Bölüm Başkanı onayı | | | | | Evrak Kayıt/Öğrenci İşleri | |