|  |  |
| --- | --- |
| 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 DurumuEkleme / Çıkarma |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Danışman Açıklaması ve Onayı | Evrak Kayıt |