|  |  |
| --- | --- |
| **Konu : Ders Ekleme Çıkarma** | Tarih: |
| Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No. |  |
| Öğrenci No. |  | Cep Tel No. |  |
| Öğrenci Danışmanı |  | Kayıt Şekli / Tarihi |  |
| .......... - .......... 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 |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Evrak Kayıt | Danışman Açıklaması ve Onayı |