

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
KONYA

Konu : Ders Ekleme Çıkarma			
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Bölümü	
202.../202..... Öğretim Yılı Yarıyılında aşağıda belirttiğim derslerinsebebiyle eklenmesi/çıkarılması için gereğini arz ederim. Adres: İmza: İlçe :..... İl..... Telefon: (05.....)..... Tarih:/...../202..... E-mail :			
EKLEME/ÇIKARMA YAPILMASI İSTENEN DERSLER			
Dersin Kodu	Dersin Adı	Devam Durumu: İlk/ Devamlı Tekrar/ Devamsız Tekrar	Dersin Durumu: Ekleme / Çıkarma
Danışman Açıklaması ve Onayı:		Bölüm Başkanı Onayı	Evrak Kayıt Sayı ve Numarası