**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıdaki çizelgede belirttiğim, ders ekleme silme işlemlerimin yapılması için gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…/20…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   Adı Soyadı İmza |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Öğretim Türü** |[ ]  Normal Öğretim |[ ]  İkinci Öğretim |
| **Sınıf** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** | … /… |
| **Ders Dönemi** |[ ]  GÜZ |[ ]  BAHAR |

|  |  |
| --- | --- |
| **EKLE** | **SİL** |
| **Kayıtlanmak İstediğim Ders(ler)** | **Çıkartılmasını İstediğim Ders(ler)** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Danışmanlığını yürüttüğüm öğrencinin yukarıda çizelgede belirtilen, ders ekleme silme işlemlerimin yapılması tarafımca uygun görülmüştür.

Bilgilerinize arz ederim. …/…/20…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   Danışman Unvanı, Adı Soyadı İmza |

***HATIRLATMA***

\* *Üniversitemizde ders ekle sil işlemleri öğrencinin kendi sayfası üzerinden online olarak yapılmaktadır. Ekstrem durumlarda(OBS’nin çalışmaması vb.) bu form kullanılacaktır.*