**………………………BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

20…/20… eğitim öğretim yılı güz/bahar döneminde aşağıda yazılı dersten çekilmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim…/…/20…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Adı Soyadı  İmza | |
| **ÖĞRENCİNİN**  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | |
| **Öğrenci Numarası** | |  | |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** | |  | |
| **Bölümü/Programı** | |  | |
| **Cep Telefonu** | |  | |
| **E-Posta Adresi** | |  | |
| **Güncel İkametgâh Adresiniz** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÇEKİLMEK İSTENEN DERS** | | | |
| DERS KODU | DERSİN ADI | KREDİ | AKTS |
|  |  |  |  |

**DİKKAT**

\* **Dersten çekilme son tarih**: Akademik Takvimde yer almaktadır

*\** **Dersten çekilme formunun temin ve teslim edileceği yer:** Kayıtlı olduğu Bölüm Başkanlığı