**………………………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