|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ADI VE SOYADI |  | | ÖĞRENCİ NO |  |
| T.C. KİMLİK NO |  | | ANABİLİM DALI |  |
| CEP TEL. NO |  | | PROGRAMI | Y.L. [ ] D.R. [ ] T.Y.L. [ ] |
| ÖĞRENCİNİN DANIŞMANI | |  | | |

|  |
| --- |
| ............ - ….......... Eğitim-Öğretim Yılı ............................ (Güz/Bahar) Yarıyılında aşağıda belirttiğim derslerin ................................................................................................................................................................. sebebiyle eklenmesi/çıkarılması için gereğini arz ederim.  İmza:………………………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EKLEME / ÇIKARMA YAPILMASI İSTENİLEN DERSLER** | | | |
|
| **Dersin  Kodu** | **Dersin Adı** | **Ders için istenilen işlem** | |
| **Ekleme** | **Çıkarma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Danışmanın açıklaması ve onayı : |
| Lisansüstü Eğitim Enstitüsü onayı : |