|  |
| --- |
|  |
| Tarih: …../…../20….. |
| Dilekçe No: ……………....Fakülte tarafından doldurulacaktır. |

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ |
| Adı-Soyadı | : |
| Numara | : |
| Tel. No. | : |
| E-Posta | : |
| Bölüm | : |

|  |  |
| --- | --- |
| İLK ALINAN DERS BİLGİLERİ | YERİNE SAYDIRILMAK İSTENEN DERS BİLGİLERİ |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Alınan Dönem | Dersin Kodu | Dersin Adı | Alınan Dönem |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Öğrenci transkripti ektedir.

İmza:

|  |
| --- |
| DANIŞMANIN AÇIKLAMALI GÖRÜŞÜ |
| İmza: |

|  |
| --- |
| FAKÜLTE YÖNETİM KURULU |
|  |