**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirttiğim dönemde/dönemlerde almış olduğum ve öğrenci bilgi sistemimde (UBYS) **“FF”** olarak görünen aşağıda belirttiğim seçmeli derslerin sistemimden silinmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | |
| **Cep Telefon** |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |
| **Akademik Yıl** |  | | | |
| **Ders Dönemi** |  | GÜZ |  | BAHAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÜZERİMDEN SİLİNMESİNİ İSTEDİĞİM SEÇMELİ DERS/DERSLER** | | |
| **S/N** | **DERİN KODU** | **DERSİN ADI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.* | | | | |
| **Danışmanın Görüşü** |  | **UYGUNDUR** |  | **UYGUN DEĞİLDİR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Danışmanının**  **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |