

## KAPANAN DERSLERE İLİŞKİN DERS DEĞİŞTİRME FORMU

### ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA

2017-2018 Yaz Öğretimi'nde seçmiş olduğum ders/dersler kapandığından aşağıda belirtilen derslerin değiştirilmesini arz ederim.

İmza:

Tarih:

Öğrenci No :  
Adı Soyadı :  
TC Kimlik No :  
Program/Bölüm :  
Tel :  
E-posta :

#### Kapatılan Dersin:

KODU	ADI	KREDİSİ

#### Yerine Alınacak Dersin:

KODU	ADI	KREDİSİ

**Dersin değiştirilmesi ve dersin kotasının dolması durumunda kotanın artırılması uygundur.**

#### **Dersi Veren Öğretim Üyesi**

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :

#### **Danışmanı**

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :