

.../.../20.....

**İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Enstitünüz ..... Bölümü öğrencisiyim.  
20...../20..... Eğitim Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında seçmiş olduğum ders/dersler  
kapandığından aşağıda belirtilen derslerin değiştirilmesini arz ederim.

İmza:

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Öğrenci No :

Fakülte / Bölümü :

Adres :

Tel :

***Kapatılan Dersin;***

KODU	ADI	KREDİSİ

***Yerine Alınacak Dersin;***

KODU	ADI	KREDİSİ

Değiştirilmesi uygundur.

*Dersi Veren Öğretim Üyesinin;*

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :

*Danışmanın;*

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :