**………………………………………………..…….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**KONU: Hatalı Ders Kaydı**

Bölümünüz ………………………… numaralı öğrenciyim.

20…./20….. eğitim öğretim yılı ……………… döneminde aşağıdaki derslerin kaydının iptal edilerek, yeni ders kaydımın/yerine ders saydırmamın yapılmasını arz ederim. …../……/20……

Tel: ……………………………………. ……………………….…………………………….

**Adı Soyadı/ İmza**

**Ek :**

1. **Transkript**
2. **Ders kayıt listesi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SİLİNECEK DERS** | | | | **YERİNE KAYITLANACAK DERS** | | | | |
| Kodu | Dersin Adı | ECTS | | Kodu | | Dersin Adı | | ECTS |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
| **YENİ KAYITLANDIĞI** | | | **YERİNE SAYDIRILACAK** | | | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **ECTS** | **Kodu** | | **Dersinin Adı** | | **ECTS** | **Notu** |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |

|  |
| --- |
| Danışman Görüşü: |
| Adı Soyadı/İmza: |

|  |
| --- |
| UYGUNDUR  ……./……./20…..  …………………………………………………  Bölüm Başkanı |