****

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

SEÇMELİ DERS DEĞİŞİKLİĞİ FORMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …../…/…….. Tarih**……………………………………………. Ana Bilim Dalı Başkanlığına** ………………………. Ana Bilim Dalı ………………………………Programı ……………. numaralı öğrencisiyim 20../20.. Eğitim-Öğretim Yılı……………..Yarıyılında alarak başarısız olduğum seçmeli dersimi değiştirmek istiyorum. Aşağıdaki tabloda belirtilen bilgiler doğrultusunda seçmeli ders değişikliğinin yapılabilmesi için gereğini arz ederim.Tel :…………………Adres :………………… Öğrencinin Adı-Soyadı…………………………. İmza ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **SİLİNECEK DERSLER**  | **EKLENECEK DERSLER** |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayıöğrencinin talebi uygundur / uygun değildir. Danışman İmza |
| Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayıöğrencinin talebi uygundur / uygun değildir. Bilim Dalı Başkanı İmza |