|  |  |
| --- | --- |
|  | **SEÇMELİ DERS DEĞİŞİKLİĞİ FORMU** |
| …../…/……..  **…………………………………………….Bölüm Başkanlığı’na**  İ.İ.B.F. …………………Bölümü………………….numaralı öğrencisiyim………………….……...Eğitim-Öğretim Yılı……………..Yarıyılında alarak başarısız olduğum seçmeli dersimi değiştirmek istiyorum.  Aşağıdaki tabloda belirtilen bilgiler dahilinde seçmeli ders değişikliğimin yapılabilmesi için gereğini arz ederim.  Tel :…………………  Adres :………………… Öğrencinin Adı-Soyadı  **I. BÖLÜM**  …………………………. İmza  ………………………….   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **EKLENECEK DERSLER** | | **SİLİNECEK DERSLER** | | | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞÜ: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **II. BÖLÜM**  Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayıöğrencinin talebi uygundur / uygun değildir.  Danışman  İmza | |
| **III. BÖLÜM**  Yukarıda belirtilen nedenlerden dolayıöğrencinin talebi uygundur / uygun değildir.  Bölüm Başkanı  İmza | |
| **Tarih:**  **IV. BÖLÜM**    **……./……./2….**  **\*Bölüm Sekreterliği tarafından doldurulacaktır.** | |