|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.** |