T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
KONYA

Konu : Ders Ekleme Çıkarma			
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Bölümü	

202…/202….. Öğretim Yılı ..... Yarıyılında aşağıda belirttiğim derslerin .....
.....sebebiyle eklenmesi/çıkarılması için gereğini arz ederim.

Adres: …… İmza: …….

……

İlçe :…… İl…….

Telefon: (05…..)…… …… …… Tarih: …..../…..../202…..
E-mail :

EKLEME/ÇIKARMA YAPILMASI İSTENEN DERSLER

Dersin Kodu	**Dersin Adı**	**Devam Durumu:** İlk/ Devamlı Tekrar/ Devamsız Tekrar	**Dersin Durumu:** Ekleme / Çıkarma

Danışman Açıklaması ve Onayı:	Bölüm Başkanı Onayı	Evrak Kayıt Sayı ve Numarası