

 SEÇMELİ DERS DEĞİŞİKLİĞİ DİLEKÇESİ

 ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz ...................................numaralı öğrencisiyim. 20…./20…. eğitim-öğretim yılı ………. yarıyılında başarısız olduğum aşağıda kodu, adı ve AKTS yazılı seçmeli dersin çıkarılıp yerine karşısında belirtilen seçmeli dersin eklenmesini istiyorum.

 Gereğini izinlerinize saygılarımla arz ederim.

…../...../20…..

 ……………………………….

 (Ad-Soyad- İmza)

 **Adres :**

 **Telefon:**

 **E-posta:**

 **Alınması İstenilen Dersler :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Çıkarılacak Ders** | **Eklenecek Ders** |
| **Kodu** | **Adı** | **T** | **U** | **AKTS** | **Kodu**  | **Adı** | **T** | **U** | **AKTS** |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |

**Danışman Onayı : Dekanlığa arzı uygundur.**

 **Danışman Adı-Soyadı :**

**Tarih-imza :**