

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 :**