



SEÇMELİ DERS DEĞİŞİKLİĞİ DİLEKÇESİ



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniznumaralı 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 :