



T.C.  
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
.....Fakültesi Dekanlığına

Ders Ekleme ve Çıkarma Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
E-postası	
Telefonu	

20... -20... Eğitim-Öğretim Yılı ..... Yarıyılında Aşağıda belirtilen dersleri eklemek/çıkarmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../20..

İmza

Adı Soyadı

Eklenecek Dersin		Çıkarılacak Dersin	
Kodu	Adı	Kodu	Adı

Uygundur.

Eklenecek Dersin Görevli Öğretim Elemanı	Eklenecek Dersin Görevli Öğretim Elemanı	Öğrenci Danışmanı
İmza Adı Soyadı	İmza Adı Soyadı	İmza Adı Soyadı