

DİLEKÇE

Öğrenci Bilgileri:

Adı Soyadı:

Bölümü: Müh.Bölümü

Öğrenci No:

Sınıfı:

Cep Tel:

Dilekçe Veriliş Nedeni: (Birden fazla kutu işaretlenebilir)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kontenjan Artırımı | <input type="checkbox"/> Başka Bölümden Seçimlik Ders Alma |
| <input type="checkbox"/> Ders Yüğü Artırma/Azaltma | <input type="checkbox"/> Başka Bölümden Ortak Derslerden Alma |
| <input type="checkbox"/> Sosyal Seçimlik Ders Alma | <input type="checkbox"/> Eşdeğer Ders Saydırma Talebi |
| <input type="checkbox"/> Diğer..... | |

Öğrenci Notu/Açıklaması: (Öğrenci tarafından doldurulacaktır. Öğrenci almak istediğı dersin kodunu, adını ve şubesini tam olarak yazmalıdır.)

Mail Sample Body Value

.... Sample Value

Tarih: / / İmza:

Danışman Notu/Açıklaması:

.....

Ünvanı/Adı Soyadı: İmza:

☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir ☐ Dekanlık Makamına Arzı**Bölüm Onayı:** Bölüm Başkanı: İmza:☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir ☐ Dekanlık Makamına Arzı**Diğer Bölüm Onayı:** Bölüm Başkanı: İmza:☐ Uygundur ☐ Uygun Değildir ☐ Yönetim Kuruluna Sevki**Dekanlık Onayı:** Dekan: İmza: