



KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ
İLETİŞİM FAKÜLTESİ

BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakülteniz Bölümü numaralı sınıf
Birinci / İkinci Öğretim öğrencisiyim.

Üniversitemiz Öğrenci Danışmanlık Hizmetleri Uygulama Yönergesi'nin 7. Maddesi 4. Fıkrası uyarınca, Üniversitemiz Senatosunca Eğitim-Öğretim yılında Akademik Takvimde belirtilen Ders Ekleme-Bırakma ve Danışman Onayı süresi içerisinde aşağıda belirtilen ders(ler)i eklemek / bırakmak / değiştirmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

Adı Soyadı :

İmza :

Kaldırılması Talep Edilen Ders			Alınması Talep Edilen Ders		
Kodu	Dersin Adı	AKTS	Kodu	Dersin Adı	AKTS

Ders değişikliği uygundur.

Danışmanın
Unvanı, Adı, Soyadı

İmzası