|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası  | Y…………………. |
| Adı Soyadı |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Programı | Tezli Yüksek Lisans |
| Cep Telefonu - Maili | 05 ………………. - …………………………… @ ……………… |
| Eğitim-Öğretim Yılı20 ….. / 20….. | Dönemi |
| Güz **☐** | Bahar**☐** |
| Aşağıda belirttiğim dersi/dersleri eklemek/bırakmak istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim. |
| Tarih… /… / 20… | İmza |
|  |
| **Sıra No** | **EKLENECEK DERSLER** | **ÇIKARILACAK DERSLER** |
| **DersinKodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
| **1** |   |  |  |  |
| **2** |   |  |  |  |
| **3** |   |  |  |  |
|  |
| DanışmanUnvanı - Adı Soyadı |  |
| Tarih… /… / 20… | İmza |

 *(\*) Başlama saati aynı olan iki ders aynı anda seçilemez.*

 *(\*\*) Form Danışman onayından sonra Enstitü Müdürlüğü’ne teslim edilmelidir.*