|  |
| --- |
|  |
| Öğrenci Numarası  |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı | Uzaktan Öğretim Tezsiz Yüksek Lisans |
| Eğitim-Öğretim Yılı/Dönemi |  | Güz **☐** | Bahar**☐** |
| Cep Telefonu |  | Maili |  |
| Aşağıda belirttiğim dersleri eklemek/bırakmak istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim. |
| Tarih  |  | İmza |  |
|  |
| **Sıra No** | **EKLENECEK DERSLER** | **ÇIKARILACAK DERSLER** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kodu** | **Dersin Adı** |
| 1 |   |  |  |  |
| 2 |   |  |  |  |
| 3 |   |  |  |  |
| 4 |   |  |  |  |
| 5 |   |  |  |  |
|  |
| Danışman Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Tarih  |  | İmza |  |

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

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