|  |
| --- |
|  |
| Öğrenci Numarası  | D…………………. |
| Adı Soyadı |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Programı | Doktora |
| 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** | **DersinKodu** | **Dersin Adı** |
| **1** |   |  |  |  |
| **2** |   |  |  |  |
| **3** |   |  |  |  |
|  |
| DanışmanUnvanı - Adı Soyadı |  |
| Tarih… /… / 20… | İmza |

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

 *(\*\*) Form Danışman onayından sonra Enstitü Müdürlüğüne teslim edilmelidir.*