…/…/….

**T.C.**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Öğrenci İşleri Birimine**

.……..-……..eğitim – öğretim yılı……….yarıyılında aşağıda belirttiğim ders / derslerden çekilmeyi talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ | | | | |
| **NUMARASI** |  | | | |
| **ADI/SOYADI** |  | | | |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** |  | | | |
| **GENEL NOT ORTALAMASI** |  | | | |
| **ADRESİ** |  | | | |
| **TEL** |  | | | |
| **E-POSTA** |  | | | |
| **ÇEKİLMEK İSTENİLEN DERSLER** | **DERSİN ADI** | | | **AKTS** |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| TOPLAM AKTS | | | |  |
|  | | | | |
|  | |  | **DANIŞMAN** | |
|  | |  | **ADI/SOYADI:** | |
|  | |  | |  | | --- | |  |   Uygundur.   |  | | --- | |  |   Uygun değildir. | |
|  | |  | İMZA: | |