|  |
| --- |
| **I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ / *STUDENT INFORMATION*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı / *First Name* : | Soyadı / *Surname* : |
| Kimlik No. : | Bölüm ve Sınıf / *Department and Class* : |
| Öğrenci No. / *Student ID* : |
| Yazışma Adresi / *Contact Adress* : |
| Tel : (Ev / *Home*) | Tel : (İş / *Office*) | Faks / *Fax* : |
| GSM : | e-mail : |  |

|  |
| --- |
| **Çekilmek İstenilen Ders / *Course to be dropped*** |
| **Dersin Kodu / *Course ID*** | **Dersin Adı / Course *Name*** | **AKTS** |
|  |  |  |

 20... / 20... eğitim – öğretim yılı Güz Dönemi / Bahar Dönemi ‘nde yukarıda belirtilen dersten çekilmek istiyorum.

 *I would like to withdraw from the above-mentioned course in 20... / 20… Academic Year – Fall / Spring Semester..*

|  |
| --- |
|  Tarih / *Date* :……./……./….. |
| İmza / Signature : |

|  |  |
| --- | --- |
| Dersi veren öğretim üyesi / grevlisi / *Instructor/ Lecturer of the Course*  | Öğrencinin Danışmanı *Student Advisor*   |
| İmza / Signature :  | İmza / Signature : |