|  |
| --- |
| 1. **KİMLİK BİLGİLERİ / *PERSONAL INFORMATION***
 |
| Adı-Soyadı / *First Name-Surname* :  | Bölüm ve Sınıf / *Department and Class* : |
| Kimlik No. : | Yazışma Adresi / *Contact Adress* : |
| Öğrenci No. / *Student ID* : |
| Telefon/*Telephone:* | E-posta /*e-mail* : | Evrak Kayıt No/ *Document Number:* |

|  |
| --- |
| 1. **TALEP / *REQUEST***
 |

|  |
| --- |
| 20…/20…… Eğitim Öğretim Yılında Güz/ Bahar Döneminde aşağıda belirttiğim ders/derslerden ………………………..………………………………………………………………...nedeniyle çekilmek istiyorum. Gereğini arz ederim.I would like to cancel below stated courses because of…………………………………………………………………………………………in during 20…… - 20…… Education Year Fall / Spring Semester. Kindly submitted for necessary action. |
| **SIRA NO*****NUMBER*** | **SINAV TARİHİ*****EXAM DATE*** | **DERS KODU *COURSE CODE*** | **DERS ADI / *COURSE NAME*** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
|  **UYGUNDUR */ APPROVED*** Danışman Öğretim Üyesi/*Counselor:* Tarih*/Date: …./…./…..**………………………………………….* Öğrenci İmzası */Student Signature:* İmza/*Signature : …………………..... …………………………………………….* |