|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 : …………………..... …………………………………………….* | | | |