T.C.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

DENİZCİLİK FAKÜLTESİ

**DERS DEĞİŞTİRME VE DEVAM MUAFİYETİ DİLEKÇESİ**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**DENİZCİLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ………………………............................……………………. Bölümü …………………………... numaralı …… sınıf öğrencisiyim. ………......... öğretim yılı ………… döneminde web kaydımı yaptım. Kaydımla ilgili aşağıda belirtmiş olduğum değişikliklerin yapılmasını arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adı Soyadı:Cep Tel: Tarih:İmza: |

**DERS DEĞİŞİKLİĞİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Kaydının Silinmesi İstediği Dersler  | Öğrencinin Kaydının Yapılmasını İstediği Dersler  |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Kredisi** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Kredisi** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**ŞUBE DEĞİŞİKLİĞİ**

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Şube Değişikliği İstediği Dersler** |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Eski Şube**  | **Yeni Şube** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DEVAM MUAFİYETİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Devam Muafiyeti İstediği Dersler  | Çakışan Dersler |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Kredisi** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Kredisi** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **UYGUNDUR****Bölüm Başkanı:** **Tarih:****İmza:** |