**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**DEKANLIĞINA**

…… /…… /20….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | **:** |  |
| Öğrenci No | **:** |  |
| Bölümü | **:** |  |
| E-Posta | **:** |  |
| Telefon | **:** |  |
| Açık Adresi | **:** |  |

………………….. Öğretim Yılı Güz/Bahar/Yaz Döneminde alıp başarısız olduğum ders/dersler yerine ………………….. Öğretim Yılı Güz/Bahar/Yaz Kayıt Yenileme Döneminde aldığım derslere ilişkin yerine işlemlerinin aşağıdaki tabloda verildiği şekilde yapılması hususunda gereğini saygılarımla arz ederim..

**Öğrencinin İmzası**

|  |  |
| --- | --- |
| **YENİ SEÇİLECEK DERSİN** | **GEÇMİŞTE ALINAN DERSİN** |
| **KODU** | **ADI** | **KODU** | **ADI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DANIŞMAN ONAYI** **[ ]  Uygundur [ ]  Uygun Değildir**

|  |  |
| --- | --- |
| Danışmanın Adı Soyadı | **:** |
| İmza | **:** |