**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 seçtiğim aşağıda bilgileri bulunan dersin statüsünün değiştirilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

**Öğrencinin İmzası**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu** |  |
| **Dersin Adı** |  |
| **Mevcut Statü** |  |
| **Güncellenecek Statü** |  |

**Bölüm Başkanlığı Onayı Danışman Onayı**

**Adı Soyadı : Adı Soyadı :**

**İmza : İmza :**