



ÖĞRENCİ DİLEKÇE FORMU

Sayı: 88571555-

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Birinci Öğretim

İkinci Öğretim

Öğrenci No / Adı Soyadı	/
T.C. Kimlik No	
Cep Telefonu / E-Mail	/

ÖĞRENCİNİN İSTEĞİ (Lütfen aşağıdaki ilgili kutucuğu işaretleyiniz.)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mazeretli Ders Kaydı | <input type="checkbox"/> Dikey Geçiş | <input type="checkbox"/> Mevlana İşlemleri |
| <input type="checkbox"/> Ders Ekleme-Çıkarma | <input type="checkbox"/> Çift Anadal - Yandal | <input type="checkbox"/> Yaz Okulu |
| <input type="checkbox"/> Ders Çakışması | <input type="checkbox"/> Muafiyet İşlemleri | <input type="checkbox"/> Mazeret Sınavı |
| <input type="checkbox"/> Kayıt Dondurma | <input type="checkbox"/> İntibak İşlemleri | <input type="checkbox"/> Not İtirazı |
| <input type="checkbox"/> İlişik Kesme | <input type="checkbox"/> Erasmus İşlemleri | <input type="checkbox"/> Öğrenci Katkı Payı |
| <input type="checkbox"/> Yatay Geçiş | <input type="checkbox"/> Farabi İşlemleri | <input type="checkbox"/> Staj |
| <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz)..... | | |

ÖĞRENCİNİN AÇIKLAMASI: (İsteğinizi lütfen kısa, net ve eksiksiz olarak ifade ediniz.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EKLER: (Dilekçenizin eklerini lütfen aşağıya maddeler halinde yazınız.)

1.
2.
3.

...../...../20....

Öğrencinin İmzası

BÖLÜM BAŞKANI GÖRÜŞÜ

- Uygun
 Uygun Değildir
 Uygunluğu Kontrol Edilmeli

Görüş:

.....

.....

.....

SEVK EDİLDİĞİ BİRİM

- Dekanlık Makamına
 Bölüm Kuruluna
 İlgili Komisyona
 Öğrenciye İade
 Diğer

...../...../20....

Prof. Dr. Ramazan KAYACAN
Bölüm Başkanı