

## EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

.....Bölümü.....Programı.....sınıf  
.....TC kimlik numaralı öğrenciyim. 20.....- 20.....Güz-Bahar dönemi almış  
olduğum.....kodlu.....  
dersinden çekilmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Adres \_\_\_\_\_ :

...../...../.....

Adı Soyadı

Tel:

Uygundur.  
Danışmanı

Mezun aşamasında son sınıf öğrencisiyim.

---

**Not:Dersten çekilme işlemi ekle-sil haftasından sonra üç hafta içinde, danışman onayı ile bir dönemde 1 dersten çekilme işlemi yapılır.**

**Mezun aşamasındaki son sınıf öğrencileri yukarıdaki kutucuğu işaretlemesi gerekmektedir.**