**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Ziraat Fakültesi Dekanlığına**

 Fakülteniz…………………………………………………………….Bölümü ….………………………………….. numaralı öğrenicisiyim.

 ……..………………………………………………………………………nedeniyle 20.... /20.… Öğretim yılı ……………………………… döneminde aşağıda listelenen ders/derslerden kaydımın silinmesini yerine belirtmiş olduğum ders/derslere kaydımın yapılmasını istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim. …../……/20…..

 Adı Soyadı

 İmza

**Adres**:

**Telefon:**

**E-mail:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Silmek İstediği Dersin** | **Yerine Almak İstediği Dersin** |
|  | **Kodu** | **Adı** | **Kodu** | **Adı** |
| 1  |   |   |  |  |
| 2  |   |   |  |  |
| 3  |   |   |  |  |
| 4  |   |   |  |  |
| 5  |   |   |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ:**