**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:**