**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Ziraat Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz …………………….……………………………………………….Bölümü ………………………… numaralı öğrencisiyim.

20…..-20…. Eğitim Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında aşağıda belirttiğim ders/derslerde çakışma olduğu için bu ders/dersleri …………………………………………………………..Üniversitesi ………………………………………………………………………………… Fakültesinde/MYO’dan almak istiyorum.

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

Adı Soyadı

 İmza

**Ek:** 1) Dersin İçeriği

 2) Alacağı Ders/Derslerin Kendi Fakültesindeki

 İçeriği

**Adres:**

**Telefon:**

**E-mail:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kendi Fakültesindeki** **Çakışan Ders/Derslerin Bilgileri** | **Diğer Üniversite Fakülte veya MYO’dan Alacağı Ders/Derslerin Bilgileri**  |
| **Kodu** | **Adı** | **AKTS****Kredi** | **Kodu** | **Adı** | **AKTS****Kredi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ:**