

ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

(..... Bölüm Başkanlığına)

Bölümümüz örgün öğretim / ikinci öğretim programında numaralı öğrencinizim. 20..... – 20..... Öğretim yılı Güz / Bahar yarıyılında kayıt yaptırdığım derslerimde çakışmalar olduğundan, çakışan derslerimi aşağıda belirtilen şekilde almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. /..... /20.....

Adres : Adı Soyadı :

..... İmza :

Tel :

ÇAKIŞAN DERSLER					
No	ÖÖ/İÖ	Dersin Adı	Dersin Günü	ÖÖ/İÖ	Dersin Adı
			Saat Aralığı		
1					
2					
3					
4					
5					

DEĞİŞİKLİK (ÖÖ-İÖ) TALEP EDİLEN DERSLER				
No	ÖÖ/İÖ	Dersin Adı	Dersin Günü	Talep Gerekçesi
			Saat Aralığı	
1				
2				
3				
4				
5				

Danışman Onayı

.....