**U.Ü.ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**DERS EKLE/SİL BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Fakülte No |  |
| Programı/Sınıfı |  |
| Adres |  |
| GSM |  |

**Silinen Ders/ Derslerin;**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Türü****(Z/S)** | **Kr.** | **AKTS** | **Açıklama** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Eklenen Ders/ Derslerin;**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Türü****(Z/S)** | **Kr.** | **AKTS** | **Dersin Alınacağı Bölüm** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **DERS KOORDİNATÖRÜNÜN ADI SOYADI DERS KOORDİNATÖRÜNÜN ADI SOYADI ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI**

 **İMZA İMZA** **İMZA**

 **(Silinen Dersin) (Eklenen Dersin)**