**U.Ü.ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**DERS SAYDIRMA BAŞVURU FORMU**

**Öğrencinin;**

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

**Başarısız Olunan Ders / Derslerin;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Kr.** | **AKTS** | **Dersin Alındığı Yıl ve Dönemi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Yerine Saydırılacak Ders/ Derslerin;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Kr.** | **AKTS** | **Dersin Alındığı Yıl ve Dönemi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **ÖĞRENCİ İŞLERİ ONAYI ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI**

 **İMZA** **İMZA**