**DERS EKLE / SİL FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anabilim Dalı | : | Anabilim Dalını seçiniz. |
| Programı | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |
| No | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |
| Adı Soyadı | : | Bilgi girişi için tıklayınız. Tarih: Seçiniz. | İMZA: |
| Öğretim Yılı/Yarıyılı | : | 20... – 20... |    |
| Lisansüstü Kademesi | : |    |

Danışman Öğretim Üyesi: Bilgi girişi için tıklayınız. Tarih: Seçiniz. İmza:

Aşağıda vermiş olduğum değişikliklerin yapılmasını arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşlem (\*)** | **T** | **U** | **L** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Öğretim Elemanı** | **Dersin Verildiği Birim** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

**(\*)** *İşlem kolonuna* ***EKLE*** *veya* ***SİL*** *yazınız.*

**Ekle/Sil Gerekçesi:**