**T.C.**

**OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

**Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi Dekanlığı**

**Elektrik-Elektronik Mühendisliği Bölüm Başkanlığına**

Aşağıdaki çizelgede belirttiğim, ders ekleme/silme işlemlerimin yapılması için gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İmza** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** | … / … / 202. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | | | |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** |  | | | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | | | |
| **Öğretim Türü** |  | Normal Öğretim | |  | | İkinci Öğretim |
| **Üniversiteye Kayıt Dönemi-Sınıf** |  | | | | | |
| **Cep Telefonu** |  | | | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | | | |
| **Akademik Yıl** | 202../202.. | | | | | |
| **Ders Dönemi** |  | Güz |  | | Bahar | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eklenecek Dersler (Öğrenci tarafından doldurulacaktır.)** | | | | | |
| **S. No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **Değerlendirme**  (Danışman tarafından doldurulacaktır) | |
| 1. |  |  |  | Kabul | Ret |
| 2. |  |  |  | Kabul | Ret |
| 3. |  |  |  | Kabul | Ret |
| 4. |  |  |  | Kabul | Ret |
| Toplam | | |  | Kabul | Ret |
| Ders Ekleme Sonucunda Oluşan Öğrencinin Aldığı Dönemlik AKTS Toplam | | |  | Kabul | Ret |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Silinecek Dersler (Öğrenci tarafından doldurulacaktır.)** | | | | | | | | | |
| **S. No** | | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | | | | **AKTS** | **Değerlendirme**  (Danışman tarafından doldurulacaktır) | |
| 1. | |  |  | | | |  | Kabul | Ret |
| 2. | |  |  | | | |  | Kabul | Ret |
| 3. | |  |  | | | |  | Kabul | Ret |
| 4. | |  |  | | | |  | Kabul | Ret |
| Toplam | | | | | | |  | Kabul | Ret |
| Ders Silme Sonucunda Oluşan Öğrencinin Aldığı Dönemlik AKTS Toplam | | | | | | |  | Kabul | Ret |
| *Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.* | | | | | | | | | |
| **Danışmanın Görüşü** | | | | **İmza** | **:** |  | | | |
|  | **UYGUNDUR** | | | **Tarih** | **:** | … / … / 202. | | | |
|  | **UYGUN DEĞİLDİR** | | | **Danışmanın Unvanı Adı Soyadı** | **:** |  | | | |