1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Kayıt Tarihi |  |
| Programı |  □ Tezli Yüksek Lisans □ Tezsiz Yüksek Lisans □ Doktora/Sanatta Yeterlik  |
| Adres |  |
| Telefon/E-posta Adresi |  |

**………………………………** ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

□ Kaydımın kendi isteğimle silinmesini istiyorum.

□ Kaydımın dondurulmasını istiyorum. **Süresi:** …. Yarıyıl (En fazla 2 yarıyıl) *(Mazeret durumunu kanıtlayıcı/açıklayıcı belgeler eklenecek.)*

 □ Sınav kâğıdımda **maddi hata olup** olmadığının incelenmesini istiyorum*. (Aşağıda tabloda ilgili yerler doldurulacaktır.)*

□ Mazeretli ders kaydı yaptırmak istiyorum.

□ Daha önce başarılı olduğum derslerin sayılması/muaf edilmesini istiyorum. *(Transkript ve ders içerikleri eklenecek.)*

□ Diğer (Belirtiniz.) …………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **DERS BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DersKodu | Dersin Adı | Dersi Veren Öğr. Üyesi | Sınav Şekli(Vize/Final/Büt) | Sınav Tarihi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih |  |
| İmza |  |