**..…./..…./20…**

**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**BODRUM GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ**

**………………………….…….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Fakülteniz\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bölümü\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numaralı öğrencisiyim aşağıdaki tabloda belirtmiş olduğum derslerin saydırma işleminin yapılmasını talep etmekteyim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 **Adı Soyadı:**

 **İmza:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Daha Önce Alınan Ders Bilgileri** | **Yerine Saydırılacak Ders Bilgileri** |
| **Dersin Alındığı****YIL ve YARIYIL** | **Dersin Kodu ve Adı** | **Dersin Alındığı****YIL ve YARIYIL** | **Dersin Kodu ve Adı** |
| 20….-20….Eğitim-Öğretim Yılı…….. Yarıyılı |  | 20….-20….Eğitim-Öğretim Yılı…….. Yarıyılı |  |
| 20….-20….Eğitim-Öğretim Yılı…….. Yarıyılı |  | 20….-20….Eğitim-Öğretim Yılı…….. Yarıyılı |  |
| 20….-20….Eğitim-Öğretim Yılı…….. Yarıyılı |  | 20….-20….Eğitim-Öğretim Yılı…….. Yarıyılı |  |

**Danışman Onayı**

**Adı ve Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**