**T.C.**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DERS DEĞİŞİKLİĞİ FORMU**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 …………………………..**ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

 …………… Ana Bilim Dalı ………………..no’lu …………... programı öğrencisiyim. Yıl seçiniz Eğitim öğretim yılı Dönem seçin ve Yıl seçiniz eğitim öğretim yılı Dönem seçin yarıyıllarında gerçekleştirdiğim ders seçimlerimle ilgili aşağıda belirtilen değişikliklerin yapılmasını talep etmekteyim.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ……………….. Ana Bilim Dalı …………. no’lu …………….. programı öğrencisiyim. Yıl seçiniz Eğitim öğretim yılı Dönem seçin yarıyılında alıp başarısız olduğum/alamadığım dersler hususunda aşağıdaki gibi değişikliklerin yapılmasını talep etmekteyim.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Tarih girmek için tıklayınÖğrenci Adı ve Soyadı

 **(**İmza )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Başarısız Olduğu / Değiştirmek İstediği Ders | Yılı / Dönemi | Dersin Kodu | Yerine Almak İstediği Ders | Yılı /Dönemi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Not: Öğrencinin aldığı ya da bıraktığı dersler başka bir birimde ise üniversitenin, enstitünün ve ana bilim dalının adı yazılır.**

**Gerekçesi: ………………………………………………………………………………………………….................**

**…………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

Tarih girmek için tıklayınDanışman, ünvan, ad ve soyadı yazınız

 (İmza)

EKLER: Transkript

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**