**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**ÇANAKKALE UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

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

…………………. Bölümü ………………… nolu öğrencisiyim. ….../……. Eğitim Öğretim Yılı ………. Yarıyılında …….......... kodlu …………………………………….. dersinin açılmamış olması nedeniyle yerine ……………….. kodlu ……………………………. dersini almak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 Tarih

 Adı-Soyadı

 İmza

Adres: ………………………………………………………

 ……………………………………………………….

 ………………………………………………………

 ……………………………………………………..

Tel: ……………………………

**AKADEMİK DANIŞMAN TARAFINDAN ONAYLANACAK KISIM**

UYGUNDUR

………/………/20….

AKADEMİK DANIŞMANIN ADI SOYADI-İMZASI

**NOT:** Dilekçe akademik danışmana onaylatıldıktan sonra bölüm sekreterliğine teslim edilecektir.