

**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  
**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

<b>TC. Numarası:</b>
<b>Adı Soyadı:</b>
<b>Bölümü:</b>
<b>Öğretim Yılı:</b>
<b>Öğretim Dönemi:</b>

Aşağıda belirtmiş olduğum dersin/derslerin çakışmadan dolayı silinmesini istiyorum.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

İmza:

**ALINAN DERS/DERSLER**

**Dersin Kodu /Adı**

- 1) .....
- 2) .....
- 3).....
- 4) .....

**ÇAKIŞAN DERS/DERSLER**

**Dersin Kodu /Adı**

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

**SİLİNECEK DERS/DERSLER**

**Dersin Kodu/Adı**

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....