…../…../20…

**T.C.**

**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

(Yerine Ders Seçme İşlemi)

Aşağıdaki tabloda bilgilerini sunduğum ve başarısız olduğum ders/dersleri, tabloda listelenen ve başarılı olduğum ders/dersler yerine eşleştirmek istiyorum. Bilgisayar ortamında yapamadığım “Yerine Ders Seçme İşlemi”nin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

 İMZA

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**Öğrencinin T.C Kimlik Numarası :**

**Öğrencinin Telefon Numarası :**

**Öğrencinin e-posta Adresi :**

**Öğrencinin Bölümü :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alıp Başarısız Olunan Ders** |  | **Yerine Seçilmek İstenen Ders** |
| **Dersi Alındığı****Yarıyılı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Statüsü** |  | **Dersi Alındığı****Yarıyılı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Statüsü** | **ONAY\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Bu kısım öğrenci işleri birimi tarafından doldurulacaktır. |

Bu kısım öğrencinin Akademik Danışmanı tarafından doldurulacaktır.

Öğrencinin Akademik Danışmanının Adı Soyadı :

Öğrencinin Akademik Danışmanının Onay Tarih :

 DANIŞMAN İMZA