

ZORUNLU DERSTEN ÇEKİLME FORMU

...../...../20.....

| | | | | |
|---------------|-----------------|------------|------------------------------|--------------------------------|
| Akademik Yıl | 20...../20..... | Yarıyıl | <input type="checkbox"/> Güz | <input type="checkbox"/> Bahar |
| Fakülte/MYO | | Öğrenci No | | |
| Bölüm/Program | | Cep. Tel. | | |
| Adı Soyadı | | E-Posta | | |

Tarih:/...../ 20.....

Öğrencinin İmzası:

| Ders Kodu | Ders Adı | T+U | AKTS |
|-----------|----------|-----|------|
| | | | |
| | | | |

Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Lisans ve Ön Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği:

MADDE 9 (12) Öğrenci almış olduğu zorunlu iki dersten, dönemin dördüncü haftası sonuna kadar danışmanının onayını alarak çekilebilir.

Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Lisans ve Ön Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi:

MADDE 5 (2 ç) Öğrenci bulunduğu dönemden önceki; başarısız olduğu, hiç almadığı veya devam şartını sağlamadığı dersten çekilemez

Yukarıdaki dersten çekilme işlemi onaylıyorum.

Danışmanın
Adı-Soyadı :

Danışmanın İmzası