

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ

FORM_2

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

KONU: DERS DÖNEM DEĞİŞİKLİĞİ/DERS SİLDİRME

Bölümünüz numaralı öğrenciyim.

Aşağıdaki tabloda belirtilen ders dönem değişikliğinin/transkriptten ders silinmesinin* yapılmasını arz ederim. / / 20.....

Tel:

.....

Adı Soyadı/ İmza

Ek: Transkript

Dersin Kodu	Dersin Adı	Mevcut Dönem	Aktarılacak Dönem

SİLİNECEK DERS		
Kodu	Dersin Adı	ECTS

***Transkriptten seçmeli ders sildirme yapılabilmesi için, tüm seçmeli dersleri almış ve başarılı olmuş olması halinde gerçekleştirilir.**

Danışman Görüşü:

Adı Soyadı/İmza:

UYGUNDUR

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

.....

Bölüm Başkanı

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
MİMARLIK FAKÜLTESİ

FORM_2