**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı**

**“DERS BIRAKMA-EKLEME FORMU”**

**Üniversite No : Fakülte/Yüksekokul :**

**Adı Soyadı : Program :**

**Tarih : Sınıfı :**

**Telefon :**

|  |  |
| --- | --- |
| **BIRAKILACAK DERSLER** | **EKLENECEK DERSLER** |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** | **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Öğrencinin İmzası Akademik Danışman İmzası**