
	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Fakültesi <i>Faculty of Health Sciences</i>	
	DERSTEN ÇEKİLME TALEP FORMU COURSE CANCELLED FORM	Dok. No: FR/60/20
		İlk Yayın Tar.: 07.04.2017
		Rev. No/Tar.: 07.04.2017
	Sayfa: 1 / 1	

I- KİMLİK BİLGİLERİ / PERSONAL INFORMATION

Adı-Soyadı / <i>First Name-Surname</i> :		Bölüm ve Sınıf / <i>Department and Class</i> :	
Öğrenci No. / <i>Student ID</i> :		Yazışma Adresi / <i>Contact Adress</i> :	
Telefon/ <i>Telephone</i> :	E-posta / <i>e-mail</i> :	Evrak Kayıt No/ <i>Document Number</i> :	

II- TALEP / REQUEST

20.../20..... Eğitim Öğretim Yılında Güz/ Bahar Döneminde aşağıda belirttiğim ders/derslerdennedeniyle çekilmek istiyorum. Gereğini arz ederim.

I would like to cancel below stated courses because of.....
.....in during 20..... - 20..... Education Year Fall / Spring Semester.
Kindly submitted for necessary action.

SIRA NO NUMBER	SINAV TARİHİ EXAM DATE	DERS KODU COURSE CODE	DERSİN ADI / COURSE NAME
1			
2			
3			

UYGUNDUR / APPROVED

Danışman Öğretim Üyesi/*Counselor*:

Tarih/*Date*: .../.../.....

.....

Öğrenci İmzası /*Student Signature*:

İmza/*Signature* :

.....