



YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
MAKİNE FAKÜLTESİ
MAKİNE MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI
DERS SİLME DİLEKÇESİ

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

Adı Soyadı :.....
Öğrenci No :.....
Bölümü/Programı :.....
GSM No :.....
E-posta :.....

Aşağıda belirtmiş olduğum fazlandan aldığım Mesleki Seçimlik / Sosyal Seçimlik dersin/derslerin silinmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

İmza

Silmek istediğiniz dersin karşısına (X) ile işaretleyiniz.

DERSİN ADI	DERSİN			
	KREDİSİ	DÖNEMİ	KODU	SİLİNECEK

Öğrencinin yukarıda sildirmek istediğini beyan ettiği dersler tarafımdan kontrol edilmiş olup, derslerin silinmesi uygun görülmüştür.

BÖLÜM BAŞKANI

Ek: Alınan dersleri gösteren USİS çıktısı.