



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
DERSTEN ÇEKİLME TALEP FORMU

Doküman No	S1.2.17/FRM02
Yayın Tarihi	18.05.2021
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	20.04.2022
Sayfa No	1

... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirttiğim ders/derslerden Samsun Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin ilgili maddesi hükümleri doğrultusunda çekilmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .../.../20...

Adı Soyadı:

İmza:

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
Fakülte/YO/MYO	
Bölümü / Programı	
Telefon	
E-Posta Adresi	

ÇEKİLMEK İSTEDİĞİM DERS/DERSLER

S/N	DERSİN KODU	DERSİN ADI

(Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.)

Danışmanın Görüşü	Tarih	... / ... / 20...
<input type="checkbox"/> Uygun	Danışmanın Unvanı, Adı Soyadı	
<input type="checkbox"/> Uygun değildir	İmza	