

ZORUNLU DERSTEN ÇEKİLME FORMU

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

Akademik Yıl	20...../20.....	Yarıyıl	☐ Güz	☐ Bahar
Fakülte/MYO		Öğrenci No		
Bölüm/Program		Cep. Tel.		
Adı Soyadı		E-Posta		

Tarih:// 20.....

Öğrencinin İmzası:

Ders Kodu	Ders Adı	T+U	AKTS

Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Lisans ve Ön Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği:

MADDE 9 (12) Öğrenci almış olduğu zorunlu iki dersten, dönemin dördüncü haftası sonuna kadar danışmanının onayını alarak çekilebilir.

Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Lisans ve Ön Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi:

MADDE 5 (2 ç) Öğrenci bulunduğu dönemden önceki; başarısız olduğu, hiç almadığı veya devam şartını sağlamadığı dersten çekilemez

Yukarıdaki dersten çekilme işlemini onaylıyorum.

Danışmanın
Adı-Soyadı :

Danışmanın İmzası