

**T. C.**

**YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DERS EKLEME-SİLME DİLEKCESİ**

 **…../…../201…**

Öğrencinin:

Adı, Soyadı : ..................................................................................

Öğrenci Numarası : ..................................................................................

Telefonu : ..................................................................................

E-Posta : ..................................................................................

Anabilim Dalı : ..................................................................................

 Ekle-Çıkart haftasında OBS sistemi üzerinden seçemediğim aşağıda tabloda belirtilen derslerin sistemime eklenmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| EKLENECEK DERSİN | SİLİNECEK DERSİN |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Kodu | Dersin Adı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Öğrenci İmza :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Danışman Görüşü : | Uygundur [ ]  | Uygun değildir [ ]  |

Danışman İmza Tarih