……./……./20.…..

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Sivrihisar Meslek Yüksekokulu ……………..……………….…..…………………….. Programı ………………………….....numaralı ……………………..………………………isimli öğrencinin 20.…./20..… eğitim Öğretim yılı Güz/Bahar döneminde **ders kaydı hatalı yapılmıştır**.Aşağıda belirtmiş olduğum ders/derslerinin öğrencinin üzerine yüklenmesi/silinmesi ve ders kaydının yapılmasını talep etmekteyim.

 Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **EKLENECEK DERSİN KODU** | **EKLENECEK DERSİN ADI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **SİLİNECEK DERSİN KODU** |  **SİLİNECEK DERSİN ADI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Danışman Ad-Soyadı

 İmza