	T.C. HİTİT ÜNİVERSİTESİ DERS DEĞİŞİKLİĞİ FORMU	Doküman No:	
		Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No:	
		Sayfa:	

……...……..…..…… BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Adı Soyadı : .....

T.C. Kimlik Numarası : .....

Fakülte / Yüksekokul : .....

Bölümü / Programı : .....

Öğrenci Numarası : .....

…/…/20… -…./…/20…Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar yarıyılında müfredattan kaldırılan/öğrenci sayısının yetersizliği nedeniyle açılmayan derslerin yerine aşağıdaki tabloda gösterilen derslerin ders kaydımda düzeltilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Tarih: …./…./20..…

İmza:

Adres:

Telefon/e-posta:

Şube	Çıkartılacak Dersin Kodu	Çıkartılacak Dersin Adı	Eklenecek Dersin Kodu	Eklenecek Dersin Adı	Eklenecek Dersin Öğretim Elemanı

Dekanlığa/Müdürlüğe iletilmek üzere uygun görüşle;

Danışman

(İmza)

UYGUNDUR

…./…./20...

Bölüm Başkanı