**T.C.**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**DERS SİLDİRME DİLEKÇESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI**  *(Name Surname)* | **ÖĞRENCİ NO**  *(Student No)* |
| **FAKÜLTESİ**  *(Faculty)* | **TC KİMLİK NO**  *(Identify No)* |
| **BÖLÜMÜ**  *(Department)* | **CEP TELEFONU**  *(Cell Phone)* |
| **E-POSTA**  *(E-mail)* | **EV TELEFONU**  *(Home Phone)* |

Teknoloji Fakültesi ...........……………………………….……. Bölümü ……………………………. Numaralı öğrencisiyim. Aşağıdaki listede belirttiğim ve transkriptimde fazladan görünen derslerin silinmesini talep ediyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

Tarih

İmza

**Silinmesi Talep Edilen Dersler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |