**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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |