

	ÇAKIŞAN DERS/DERLER İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ			
	Doküman No.	MF-FRM-011	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi	30.01.2023	Revizyon No.	-
			Sayfa No.	1

MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda belirttiğim dönemde yaptığım ders alma işlemlerinde, dönemimde almam gereken ders/dersler ile alt/üst dönemden almam gereken ders/dersler çakışmaktadır. Söz konusu çakışan derslere aşağıda belirttiğim öğretim saatinde girebilmem hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih : ... / ... / 20..

Ad Soyad :

İmza :

ÇAKIŞAN DERS/DERLER İÇİN DİLEKÇE ÖRNEĞİ (Lütfen tüm alanları doldurunuz.)	
Öğrenci Numarası	
Fakülte/Yüksekokul/MYO	
Bölümü / Programı	
Öğretim Türü	<input type="checkbox"/> Normal Öğretim <input type="checkbox"/> İkinci Öğretim
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi	
Sınıfı	
Akademik Yıl	
Ders Dönemi	<input type="checkbox"/> GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR

ÇAKIŞAN DERS BİLGİSİ					
S/N	Durum	Ders Kodu	Dersin Adı	Ders Günü	Ders Saati
1	Alınan Ders				
	Çakışan Ders				
2	Alınan Ders				
	Çakışan Ders				
3	Alınan Ders				
	Çakışan Ders				
4	Alınan Ders				
	Çakışan Ders				
5	Alınan Ders				
	Çakışan Ders				

MEVCUT ÖĞRETİM TÜRÜNÜZ		ÇAKIŞAN DERSLERE GİRMEK İSTEDİĞİM ÖĞRETİM TÜRÜ	
<input type="checkbox"/> NORMAL ÖĞRETİM	<input type="checkbox"/> İKİNCİ ÖĞRETİM	<input type="checkbox"/> NORMAL ÖĞRETİM	<input type="checkbox"/> İKİNCİ ÖĞRETİM

ÖĞRENCİ DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ		BÖLÜM BAŞKANININ GÖRÜŞÜ	
<input type="checkbox"/> UYGUNDUR	<input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR	<input type="checkbox"/> UYGUNDUR	<input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR
Tarih :		Tarih :	
Adı Soyadı :		Adı Soyadı :	
İmza :		İmza :	

DİKKAT

* Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.

Hazırlayan Kalite Koordinatörlüğü	Doküman Onay Kalite Koordinatörlüğü	Yürürlük Onay Üniversite Kalite Komisyonu
--------------------------------------	--	--