**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL  ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |
| --- |
| **EKLE/SİL FORMU** |
| **Öğrenci Adı** |  | **Sınıfı/****Grubu** |  |
| **Öğrenci No** |  | **Eğitim Yılı** |  |
| **Düzenleme Tarihi** |  | **Yarıyıl** |  |
| **DERSİN KODU** | **EKLENECEK / SİLİNECEK****DERSİN ADI** | **AÇIKLAMA** | **Ekle/ Sil** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| Yukarıdaki derslerimin eklenmesini / Silinmesini isyiyorum. Gereğini arz ederim. ……/…../20.…. |
| Öğrencinin İmzası  |   |