**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Ziraat Fakültesi Dekanlığı’na**

 Fakülteniz …………………………………………………………………Bölümü ………………………… numaralı öğrencisiyim.

 ………………………………………………………………nedeniyle 20... /20… Öğretim Yılı ………………. Döneminden aşağıda belirtiğim ders/derslerden kaydımın silinmesini istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim. ……/……/20…..

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**Adres:**

**Telefon:**

**e-mail:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Silmek İstediği Dersin** |
|  | **Kodu** | **Adı** |
| 1  |   |   |
| 2  |   |   |
| 3  |   |   |
| 4  |   |   |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

**DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ:**