****

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Ziraat Fakültesi Dekanlığı’na**

Fakülteniz…………………………………………..……...Bölümü…………….……………numaralı öğrencisiyim. ……………………………………………….………………….. nedeniyle 20... /20… EÖY ………………. döneminde aşağıda belirtiğim ders/derslerden kaydımın silinmesini istiyorum.

**Adı Soyadı**

**İmza**

**Adres:**

**Telefon:**

**e-mail:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Silinmek İstenilen Dersin** | |
| **Kodu** | **Adı** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

**DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ:**