**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 | |  | |