**T.C.**

**ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**

**MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**DERS ÇAKIŞMASI DİLEKÇESİ**

 İşlem Başlangıç Tarihi: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ İşlem Bitiş Tarihi: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

 Fakülteniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bölümü\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No’lu \_\_\_\_\_\_ sınıf

öğrencisiyim. 20\_\_\_ - 20\_\_\_ Eğitim – Öğretim yılı Güz/Bahar yarıyılında almam gereken

dersler çakışmaktadır. Çakışan derslerimi, aşağıda belirttiğim Fakülte/Bölüm/Şubeden almak

istiyorum.

 Bilgilerinize arz ederim.

 \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_

 Adı Soyadı :

 İmza :

 Telefon/e-posta:

 **Çakışan Ders/Dersler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.Kodu  | Adı  | Türü (Z/S)  | AKTS  | Dersin Birimi/Bölümü/Şubesi  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

 ONAY: Danışmanınız

 **Talep Edilen Çakışmayan Ders/Dersler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.Kodu  | Adı  | Türü (Z/S)  | AKTS  | Dersin Alınacağı Birim/Bölüm/Şube  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

ONAY: Danışmanınız

 **NOT: İmza sahipleri formdaki bilgilerden sorumludur**