**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**