**FAKÜLTE/YO/MYO DİLEKÇE FORMU**

**……….……………………………………..FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA/YO/MYO MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Öğrenci No : ........................................................................................ Dilekçe tarihi: ..... / ..... /20....

Adı ve Soyadı : ........................................................................................

Bölümü : ………………………………………………..………..

Dönem Sayısı/GNO : ........................................................................................ Fakülte kayıt sayısı: .............

Tel No : ........................................................................................

E-posta : ........................................................................................

**Dilekçe metni:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Not: *Gerekçelerin devamı için ayrı bir sayfa kullanınız.*  Saygılarımla,

**Eki:** ............................. (imza)

**Danışmanın Adı** : ...........................................................................................................................................................................................

**Danışmanın açıklamalı görüşü** : ...........................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................................................................

GNO : .....................................

Öğrencinin dönem sayısı : ..................................... ...............................

(imza)

**Bölüm Görüşü (gerekirse):** .....................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dosyalama için |  |

Dekanlığa havale nedeni: FYK’na karar için

Form 5 – Fakülte/YO/MYO Dilekçe Formu