**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