**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**………………. DEKANLIĞI /YÜKSEKOKULU/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuzun …………….…. numaralı …………..…………...……… bölümü …… sınıfı öğrencisiyim. 20……..../20……. Eğitim Öğretim yılı Güz / Bahar / Yaz döneminde fazladan aldığım / sehven aldığım seçmeli derslerin silinmesini istiyorum.

Bilgilerini ve gereğini arz ederim.

…../….../20…..

İmza

Adı Soyadı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Akademik Yıl | 20…. / 20…. | Yarıyıl | Güz Bahar Yaz |
| Adres |  | | |
| Tel |  | e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |