

	T.C. MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ Dersi Bırakma Başvurusu	Doküman Kodu	SBF/F-02
		Yayınlanma Tarihi	10.12.2021
		Revizyon No/Tarih	00/00.00.0000
		Sayfa	1 / 1

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı'na

Fakültemizin..... Bölümü
..... Sınıfında öğrenim görmekte olan numaralı öğrencisiyim. 202.....-202.....
Öğretim Yılı Güz / Bahar Döneminde seçmiş olduğum aşağıda kodu ve adı yazılı dersleri bırakmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza
...../...../202..

Öğrencinin Adı Soyadı

Öğrencinin Bırakmak İstedığı Dersler		
Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin Şubesi / Öğrenim Türü

Danışmanı olduğum öğrencimin yukarıda yazılı dersleri bırakması uygundur.

İmza
...../...../2022

Danışmanın Adı Soyadı

DİKKAT: Bu form Öğrenci İşleri Birimi tarafından istendiği takdirde doldurulacaktır.

Hazırlayan Öğrenci İşleri Birimi	Kontrol Eden Birim Kalite Yönetim Temsilcisi	Onaylayan Dekan
-------------------------------------	---	--------------------