



ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

..... Dekanlığına

To the Dean of the College of

Tarih/Date :/...../.....

201..../ 201.... eğitim – öğretim yılı güz / bahar döneminde aşağıda belirtilen dersten çekilmek istiyorum.

I would like to withdraw form the below-mentioned course in 201..../201.... Academic Year-Fall / Spring Semester.

Adı Soyadı / Name Lastname

İmzası / Signature

Öğrencinin / Student's

Öğrenci No / Student Number :

TC Kimlik No / TR.ID Number :

Fakülte / Faculty :

Bölüm ve Sınıf / Department and Class :

E-posta / E-mail :

Telefon / Phone :

ÇEKİLMEK İSTENİLEN DERS / COURSE TO BE DROPPED		
KODU / CODE	ADI / NAME	AKTS / ECTS

ONAY / APPROVAL	
Bölüm Başkanı Department Head	Öğrencinin Danışmanı Student Advisor
İmza / Signature :	İmza / Signature :

Form : Dersten Çekilme Formu
Course Withdrawal Form