



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	
<b>Bölüm Başkanı</b> Department Head	<b>Öğrencinin Danışmanı</b> Student Advisor
İmza / Signature :	İmza / Signature :

Form : Dersten Çekilme Formu  
Course Withdrawal Form