**ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültemiz ……………. Bölümü …………………… numaralı öğrencisiyim. Eskişehir Teknik Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği Madde 10/4 kapsamında ilk kez aldığım ve aşağıda bilgileri verilen dersten çekilmek istiyorum. Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin İletişim Bilgileri**  | ….. / …. / 20....Ad-Soyadİmza |
| Cep Telefonu  | :  |  |
| E-posta adresi | : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Açıldığı Birim/Bölüm** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Grubu** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Danışman Onayı**  |  |  |
|  |  |  |
| ⬜ Uygundur. | ⬜ Uygun değildir. |
|  |  |  |
| **Danışman Unvan Ad Soyad** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |