# MERSİN ÜNİVERSİTESİ İLETİŞİM FAKÜLTESİ

**SEÇMELİ DERS DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası | : |
| Adı ve Soyadı | : |
| Birim Adı | :İletişim Fakültesi |
| Bölümü | : |
| Cep Telefonu | : 0-............-................................. |
| Elektronik Posta Adresi | :.....................................@..................... |
| Adresi | : |

**MERSİN ÜNİVERSİTESİ**

**İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**(… Bölüm Başkanlığına)**

Fakültemiz numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum seçmeli ders

değişikliğinin yapılması hususunda; Bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Başarısız Olduğum Seçmeli Ders** | **Yerine Almak İstediğim Seçmeli Ders** |
| **Dersin Kodu - Dersin Adı** | **Dersin Kodu - Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

...…/..…/20….

İmza Öğrencinin Adı ve Soyadı

MEÜ.EÖ.FR-519/00

Sayfa 1/1

Yayın Tarihi: 25/02/2019