……./……./20……

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** | 20……/20…… | **Yarıyıl** |  Güz  |  Bahar  |
| **Fakülte/MYO** |  | **Öğrenci No** |  |
| **Bölüm/Program** |   | **Cep. Tel.** |  |
| **Adı Soyadı** |   | **E-Posta** |  |

**Tarih: …../ …./ 20….. Öğrencinin İmzası:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **T+U** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Lisans ve Ön Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği:**

**MADDE 9 (12)** Öğrenci almış olduğu zorunlu iki dersten, dönemin dördüncü haftası sonuna kadar danışmanının onayını alarak çekilebilir.

**Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Lisans ve Ön Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi:**

**MADDE 5 (2 ç)** Öğrenci bulunduğu dönemden önceki; başarısız olduğu, hiç almadığı veya devam şartını sağlamadığı dersten çekilemez

Yukarıdaki dersten çekilme işlemini onaylıyorum.

**Danışmanın**

**Adı-Soyadı : Danışmanın İmzası**