



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ



Gıda Mühendisliği Bölüm Başkanlığı'na

Bölümünüzün numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum çakışan derslerimi Bölümü / Fakültesi öğrencileriyle birlikte almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.../.../20...

Adı, Soyadı, İmza

Adres :

.....
.....

Tel No:.....

ÇAKIŞAN DERSLER

Ders Kodu	Dersin Adı	T/U/K	Dersin günü	Dersin Saati

BAŞKA BÖLÜM/BAŞKA FAKÜLTE'DEN ALMAK İSTEDİĞİ DERSLER

Ders Kodu	Dersin Adı	T/U/K	Dersin günü	Dersin Saati

Danışman Görüşü : Uygundur Uygun Değildir

Adı Soyadı, İmza