



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İSTEKLERİ FORMU

Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Anabilim Dalı	
Kayıt Tarihi	
Programı	<input type="checkbox"/> Tezli Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Tezsiz Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora/Sanatta Yeterlik
Adres	
Telefon / Mail	

..... ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Kaydımın kendi isteğimle silinmesini istiyorum.

Kaydımın dondurulmasını istiyorum. Süresi : Yarıyıl (en fazla 2 yarıyıl) (Mazeret durumunu kanıtlayıcı /açıklayıcı belgeler eklenecek.)

Sınav kâğıdında **maddi hata olup** olmadığını incelenmesini istiyorum. (Aşağıda Tabloda ilgili yerler doldurulacaktır.)

Mazeretli ders kaydı yaptırmak istiyorum

Daha önce başarılı olduğum derslerin sayılması/ muaf edilmesini istiyorum. (Transkript ve ders içerikleri eklenecek.)

Diğer (Belirtiniz)

Ders Kodu	Dersin Adı	Dersi veren Öğr.Üyesi	Sınav Şekli (Vize/Final/Büt.)	Sınav Tarihi

Tarih	
İmza	