

**ACILMAYAN SEÇMELİ DERS DEĞİŞİKLİĞİ – Form 6**

**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ İLETİŞİM FAKÜLTESİ İLETİŞİM BİLİMLERİ/ RADYO,  
SİNEMA VE TELEVİZYON BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

.....Bölümü / Lisans  
Programı

.....numaralı öğrencisiyim. 20.... / 20.... Eğitim-Öğretim Yılı ..... Yarıyılında yeterli öğrenci sayısına ulaşıp açılmayan aşağıda kodu ve adı yazılı seçmeli dersin çıkarılıp yerine karşısında belirtilen seçmeli dersin eklenmesini istiyorum.

Gereğini izinlerinize saygılarımla arz ederim.

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

.....  
(Ad, Soyad, İmza)

**Adres:** .....

.....

**Telefon:** Ev:.....

Cep:.....

**E-posta:** .....@.....

**Alınması İstenilen Dersler :**

Çıkarılacak Dersin				Eklenecek Dersin			
Kodu	Adı	Kredisi		Kodu	Adı	Kredisi	
		T	U			T	U

**Danışman Açıklaması :**

**Danışman Onayı : Dekanlığa arzı uygundur.**

**Danışman Adı-Soyadı :**

**Tarih-imza**

: