|  |  |
| --- | --- |
|  | **DERS DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU**  **T.C.**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**    **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | |
| Öğrenci No : |  |
| Adı Soyadı : |  |
| Anabilim Dalı : |  |
| Program Adı : |  |
| Program Türü : |  |

Daha önce alıp gerekçeleri belirtilen aşağıdaki derslerimin yerine karşılarında yer alan dersi/leri almak istiyorum. Ders değişikliği yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Tarih:   /  /

Öğrenci İmza:

**Değiştirilmek İstenen Ders Bilgileri** (Danışman veya ABD Başkanı gözetiminde doldurulacak)

Danışman / ABD Bşk.

İmza:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alınması Gereken (Başarısız Olduğu) Dersin** | | | | **Yerine Seçilen (Eşdeğer) Dersin** | | |
| **Kodu** | **Adı** | **Gerekçe** | **Yıl /**  **Dönem** | **Kodu** | **Adı** | **Yıl /**  **Dönem** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |