****

****

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Ziraat Fakültesi Dekanlığı’na**

Fakülteniz…………………………………………..……...Bölümü…………….……………numaralı öğrencisiyim. ………………………………………………………………………………. nedeniyle 20…../20….. EÖY ……….. döneminde ders kaydımı yapamadım. Aşağıda belirtmiş olduğumu derslere kaydımın yapılması hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../……/20…..

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

**Adres:**

**Telefon:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DERS KODU** | **DERS ADI** |
| 1  |   |   |
| 2  |   |   |
| 3  |   |   |
| 4  |   |   |
| 5  |   |   |
| 6  |   |   |
| 7  |   |   |
| 8  |   |   |
| 9  |   |   |
| 10  |   |   |

**DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ:**