**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

**VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz 108011…… nolu …. sınıf öğrencisiyim. Aşağıda kodu ve adı belirtilen alttan aldığım derslerde çakışma olması nedeniyle tabloda belirtildiği şekliyle grup değişikliği talebimin değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Adres: ……………………………………… Adı Soyadı: …………………………

………………………………………………… İmza:

Tel: …………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI BAHAR YARIYILI** | | | | | | | |
| **MEVCUT** | | | | **DEĞİŞİKLİĞİ TALEP EDİLEN** | | | |
| **Sınıfı** | **Grubu** | **Çakışan Derslerin Kodu ve Adı** | **Çakışan Derslerin Saatleri** | **Sınıfı** | **Grubu** | **Derslerin Kodu ve Adı** | **Derslerin Saatleri** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOT:** Şubeler arasında ders değişikliği talebi yalnızca alttan alınacak derslerle ilgili olacaktır. Diğer talepler dikkate alınmayacaktır.

Danışman Öğretim Üyesi İmza: