**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**20.. -20.. Eğitim Öğretim Güz/Bahar Yarıyılı**

**Ekle – Sil Formu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Eklenecek/Çıkarılacak** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |

Adı-Soyadı :

 İmza :

 Tarih :

 Numarası :

 Bölümü :

 Sınıfı :

 Telefon :

Danışman Onay

…/…./………..

Adı-Soyadı

İmza