

# ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ

## ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

..... Dekanlığına

To the Dean of the College of .....

Tarih/ Date:...../...../.....

201..... / 201..... eğitim – öğretim yılı güz / bahar döneminde aşağıda belirtilen dersten çekilmek istiyorum.

*I would like to withdraw from the below-mentioned course in 201.... / 201.... Academic Year – Fall / Spring Semester.*

Adı Soyadı /Name Lastname  
İmzası / Signature

### Öğrencinin/Student's

Öğrenci No/ Student Number : .....

TC Kimlik No/ TR.ID Number : .....

Fakülte/ Faculty : .....

Bölüm ve Sınıf/ Department and Class : .....

E-posta/ E-mail : .....

..... : .....

Telefon/Phone : .....

### ÇEKİLMEK İSTENİLEN DERS / COURSE TO BE DROPPED

KODU / CODE	ADI / NAME	AKTS / ECTS

**ONAY / APPROVAL**

**Bölüm Başkanı**  
*Department Head*

**Öğrencinin Danışmanı**  
*Student Advisor*

**İmza / Signature:**

**İmza / Signature:**

Form :Dersten Çekilme Formu  
*Course Withdrawal Form*