

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Eczacılık Fakültesi	DERS ve ŞUBE DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU	Doküman No	ECZ.02-001
		Yayın Tarihi	19.09.2025
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1/1

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		
Adı Soyadı	:	
Okul No	:	
Sınıfı	:	
Bırakmak İsteddiği Dersin Kodu, Adı – Şubesi (varsa)	:	
Almak İsteddiği Dersin Kodu, Adı- Şubesi (varsa)	:	
Değişiklik Sebebi (Açıklama)	:	
/ / 20		
(Öğrenci Adı Soyadı, İmza)		
Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi	Uygundur / Uygun değildir.	(İmza) / / 20