**\_\_/\_\_/20**

**T.C.  
ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Aşağıdaki tabloda bilgilerini sunduğum sistem aktarımından dolayı UBYS’de başarısız dersime yapılmış yerine işleminin OBS’ye aktarılamaması veya kayıt yenileme haftasında seçtiğim dersin daha önceki başarısız bir dersimin yerine aktarımdan kaynaklı ilgili dersin statüsü uygun olmadığından dolayı seçilememesi sebebiyle aşağıda belirtilen şekilde yerine işleminin/işlemlerinin yapılabilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrenci İmza

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**Öğrencinin T.C Kimlik Numarası :**

**Öğrencinin Telefon Numarası :**

**Öğrencinin E-Posta Adresi :**

**Öğrencinin Kayıtlı Olduğu Anabilim/Anasanat Dalı :**

**Öğrencinin Kayıtlı Olduğu Program :**

**ÖNEMLİ NOT:** Programınızın zorunlu dersi için yerine işlemi yapılamaz, başarısız olduğunuz zorunlu derslerinizi Eskişehir Teknik Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”nin ilgili maddeleri uyarınca ders döneminiz içinde yeniden almanız ve başarılı bir şekilde geçmeniz gerekmektedir. Ders dönemi sonunda öğretim planında yer alan kredili derslerini ve seminer dersini başarıyla tamamlayamayan veya CD, DC, DD, FF ve YZ veya DZ harf notu aldığı dersi/dersleri bulunan ya da gerekli genel not ortalamasını sağlayamayan öğrencinin programdan ilişiği kesilir.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alıp Başarısız Olunan Ders** | | | |  | **Yerine Seçilmek İstenen Ders** | | | | |
| **Dersin Alındığı**  **Yarıyıl** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Statüsü** |  | **Dersin Alındığı**  **Yarıyıl** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Statüsü** | **ONAY\*** |
| Örn: 2022-2023 Güz | Örn: LEE5XX |  | Z/S |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Bu kısım öğrenci işleri birimi tarafından doldurulacaktır. | | | | | | | | | |

Bu kısım öğrencinin Akademik Danışmanı tarafından doldurulacaktır.

**Öğrencinin Akademik Danışmanının Adı Soyadı**  :

**Öğrencinin Akademik Danışmanının Onay Tarih** :

Danışman İmza