| | AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ<br>DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ<br>DERS DEĞİŞİKLİĞİ İSTEK FORMU | Doküman No | K.KY.FR.09 |
|---|---|---|---|
| | | İlk Yayın Tarihi | 17.09.2026 |
| | | Revizyon Tarihi | |
| | | Revizyon No | |
| | | Sayfa | Sayfa 1 / 1 |

SINIF : ……..

DERS:……..

| | PROGRAMDAKİ ŞEKLİ | İSTENİLEN DEĞİŞİKLİK |
|---|---|---|
| Anabilim Dalı | : …… | …….. |
| Dersin Konusu | : …… …… | …….. |
| Dersin Tarih/Saati | : ……/……./…….. …….. | ……..…… ……/……./…….. ……..….. |

Mazereti :

…….……..

Yukarıda belirttiğim mazeretimden dolayı ders/saat değiştirmek istiyorum. Gereğini arz ederim. …../…./……

Öğr.Elemanı : …… ……..

İmza : …… ……..

| Hazırlayan<br>Birim Sorumlusu | Kontrol Eden<br>Kalite Yönetim Temsilcisi | Onaylayan<br>Dekan |
|---|---|---|
| | | |