**LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Lokman Hekim Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi ……………. numaralı ………………. sınıf öğrencisiyim. ……………………………. Eğitim-Öğretim Yılı …………………… Dönemi’nde ………………………. aşağıdaki tercihim/tercihlerimde belirttiğim seçmeli dersi/leri almak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **İmza** | **:** |  |

**Seçmeli Ders Tercihim:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**…**………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**…………..Eğitim-Öğretim Yılı …………..Dönemi Açılan Seçmeli Dersler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seçmeli Ders Kodu ve Adı** | **Sorumlu Öğretim Elemanı** | **Dersin Kredisi** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Not:** Yeterli kontenjan sağlanamadığı takdirde bu dersleri seçen öğrenciler tercihleri doğrultusunda açılan diğer seçmeli derslere yönlendirilir. Süresi içerisinde ders seçimi yapmayan öğrencilerin dersleri ilgili koordinatörlük tarafından belirlenir.

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN***(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Adı Soyadı:**  |  |
| **Numarası:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **E-Posta:** |  |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 31.08.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |