**İSTANBUL TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM FAKÜLTESİ**

**BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

Aşağıda belirttiğim neden(ler)den dolayı kredi artırımı yapılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| Öğrenci No: |  |
| Adı-Soyadı: |  |
| Bölümü: |  |
| İletişim Telefonu: |  |
| E-posta: |  |
| Tarih | İmza: |
| Gerekçesi: |  |

**Ek:**Transcript

**Not:** Öğrencilerin dilekçelerine Transcript eklemeleri zorunludur.