20…-20... Eğitim-Öğretim Yılı ..……..Yarıyılı

Öğrencinin Adı Soyadı :

Öğrencinin Numarası :

Bölümü :

Sınıfı :

T.C. Kimlik No :

Cep Telefon No :

E-posta Adresi :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kayıtlanmak İstenilen Ders | | | Silinmesi Talep Edilen Ders | | |
| Kodu | Dersin adı | (Kredi)  AKTS | Kodu | Dersin adı | (Kredi)  AKTS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOPLAM KREDİ : | | | | | |

Tarih

…./…./…….

Öğrencinin İmzası

Onaylayan Danışmanın

Adı Soyadı :

İmzası :

Tarih :