ALT YARIYILDAN / YILDAN DERS ALMA FORMU

Ç.Ü. ALADAĞ MESLEK YÜKSEKOKULU

……

BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

BİR ALT YARIYILDAN / YILDAN ALMAK İSTEDİĞİM DERSLER			
Ders Kodu	**Ders Adı**	**AKTS**	**Dersin Alınacağı Yarıyıl / Yıl**
	TOPLAM AKTS		

ADI SOYADI : ……

ÖĞRENCİ NUMARASI : ……

BÖLÜMÜ / PROGRAMI : ……

TARİH : …… **İMZA**

AÇIKLAMALAR

Alt yarıyıldan / yıldan ders alma talebiniz, intibakınız size tebliğ edildiği tarihten sonra 5 (beş) iş günü içinde Bölüm Başkanlığınıza (tarafınızca) yapılmalıdır.