MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

 ………………………………..……………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

 Bölümünüz ……………………………………….nolu öğrencisiyim. Aşağıda tabloda belirttiğim derslerle ilgili işlemlerin yapılması hususunu bilgilerinize arz ederim… ……./……../2014

Tel : Ad Soyad

 İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  AÇILMAYAN DERS |  |  ALINACAK DERS |
| KOD |  ADI |  KOD |  ADI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

EK : YAZ OKULU DERS KAYIT FORMU