**….………………………………………… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Adı ve Soyadı : …………………………………………………………………

Öğrenci No : …………………………………………………………………

Fakülte/Enstitü/YO/MYO : …………………………………………………………………

Bölümü/Programı : …………………………………………………………………

Cep Telefonu : …………………………………………………………………

Mazereti : …………………………………………………………………

Akademik takvimde belirtilen kayıt yenileme tarihlerinde yukarıda belirttiğim nedenden ötürü ders kaydımı yapamadım ve/veya öğrenim ücretimi/katkı payımı yatıramadım. Ders kaydı yapılabilmem ve/veya öğrenim ücretini/katkı payını ödeyebilmem hususunda;

Gereğini arz ederim.

 Adı ve Soyadı:

 Tarih :

 İmza :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dönemde Almak Zorunda Olduğum Dersler** |
| **Dersin Kodu** | **Şube** | **Dersin Adı** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.**  |
| **Danışmanın Görüşü** | **Tarih** | **:** | … / …. / 20... |
|[ ]  **UYGUNDUR** | **Danışmanının Adı Soyadı** | **:** |  |
|[ ]  **UYGUN DEĞİLDİR** | **İmza** | **:** |  |