**……………………….. FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Akademik takvimde belirtilen kayıt yenileme tarihlerinde aşağıda belirttiğim nedenden ötürü ders kaydımı yapamadım. Mazeretli ders kaydımı, ilgili yönetmelik maddesi gereği ders ekle sil dönemimde yapılabilmem hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | |
| **Fakülte/Enstitü/MYO** |  | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | |
| **Cep Telefon** |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |
| **Akademik Yıl** | … /… | | | |
| **Ders Dönemi** |  | GÜZ |  | BAHAR |
| **Mazeret Nedeni** |  | | | |

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

**EK:**

1. …

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

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 22.04.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |
| 2 | 20.01.2022 | Doküman içeriği güncellenmiştir. |