SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

Doküman No:	KYS.FRM.132
İlk Yayın Tarihi:	18.01.2024
Revizyon Tarihi:	18.01.2024
Revizyon No:	0
Sayfa:	1 / 1

DERSE YAZILMA FORMU

…… MESLEK YÜKSEKOKULU

Akademik Yıl: 20…. – 20…. Bahar **Tarih:** ___ /___ /20__

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

Adı ve Soyadı: Programı:

Numarası: Cep Tel No:

Aşağıdaki dersleri kendi isteğim ile seçmiş bulunmaktayım. Herhangi bir eksik veya hatalı ders seçiminden kaynaklanabilecek mağduriyetin tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

İMZA

SİLİNECEK DERSLER:

KODU	T+U	AKTS	DERSİN ADI	YARIYILI

ALINAN VE EKLENECEK DERSLER:

KODU	T+U	AKTS	DERSİN ADI	YARIYILI
TOPLAM AKTS:				

BÖLÜM BAŞKANI ONAYI