T.C.

IĞDIR ÜNİVERSİTESİ

ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz……………….……………......Bölümü……..sınıf….……………..numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim mazeretim nedeniyle 20... /20… öğretim yılı …………….. döneminde ders kaydımı yapamadım.

Ders kaydımın yapılmasını arz ederim. …../…./20…

# MAZERETİM;

|  |
| --- |
| Adı ve Soyadı:..............................  İmza: |

Adres:

Telefon:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dersin Adı |  | **Dersi alış biçimi** | |
| İlk | Devamlı Tekrar | Devamsız Tekrar |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

Öğrencinin bu dönem almak istediği ve/veya almak zorunda olduğu derslerin durumları yukarıda belirtilmiştir.

|  |  |
| --- | --- |
| DANIŞMANIN:  Adı ve Soyadı:  Tarih  İmza | …………………………….  …./.…/20…. |