DERS KAYIT FORMU

Öğrenci No	:	
Adı Soyadı	:	
Sınıfı	:	
Fakülte	:	
Program	:	
Dönemi	:	
Danışmanı	:	

Şb	D.Kodu	Adı	T	L	U	Krd	Akts	Alış Şekli	Öğretim Görevlisi

Toplam Ders Sayısı: ….. Ders Saati: …. Kredi : …. Akts: ….

Onay Tarihi

…/…/20….

Öğrenci

İmza

Danışman

İmza

(Form No: FR- 005 ; Revizyon Tarihi:…./…/……..; Revizyon No:……)