



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
SEYDİŞEHİR KAMİL AKKANAT SAĞLIK BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz..... Bölümü.....numaralı,
öğrencisiyim nedeniyle aşağıda
belirttiğim derslerin kayıtlarını yapamadım.

Ders Kaydımın yapılması için gereğini saygılarımla arz ederim. .../.../.....

Adı-soyadı :

İmza :

Ek: 1 Adet Banka dekontu(II. Öğretim İçin)

Adres _____ :

Telf.No: _____ :

S.N	DERS KODU	DERS ADI	Dersin İLK veya DVLT Durumu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

DANIŞMAN GÖRÜŞÜ	DANIŞMAN ADI-SOYADI	İMZA	TARİH
Yukarda ders kodu, ders adı yazılı olan derslerin kayıtlarının yapılması UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR.			