|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI | Numarası | Öğrenci Numarası |
| Fakülte | Nezahat Keleşoğlu Sağlık Bilimleri Fakültesi | | |
| Bölümü | Bölümü | | |
| Programı |  | | |
| Sınıfı | Sınıf Seçiniz | | |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI | | |
| Tel. |  | | |

**Nezahat Keleşoğlu Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

20…../20….. eğitim-öğretim yılı Yarıyıl yarıyılı ders kayıt döneminde sehven seçtiğim/seçemediğim aşağıda belirttiğim derslerle ilgili çıkarma/ekleme işleminin yapılmasını arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | …./…/20  İmza |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Çıkarılacak Dersler** | |  |  | **Eklenecek Dersler** |  |
| Ders Kodu | Ders Adı | Kredi /AKTS | Ders Kodu | Ders Adı | Kredi /AKTS |
| Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  | Ders Kodu | Eklenecek Dersin Adı |  |
| Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  | Ders Kodu | Eklenecek Dersin Adı |  |
| Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  | Ders Kodu | Eklenecek Dersin Adı |  |
| Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  | Ders Kodu | Eklenecek Dersin Adı |  |
| Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  | Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  |
| Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  | Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  |
| Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  | Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  |
| Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  | Ders Kodu | Çıkarılacak Dersin Adı |  |

\*\*\**Not :Yapılacak işlem durumuna göre satır ekleme- çıkarma yapılabilir.*

*\*\*\* Tüm Formlar bilgisayar formatında eksiksiz doldurulacaktır. Elle doldurulan formlar işleme alınmayacaktır.*

|  |  |
| --- | --- |
| **UYGUNDUR** |  |
| **UYGUN DEĞİLDİR** |  |
| Tarih Seçiniz  Unvan Danışman Adı SOYADI  Danışman  İmza | |