

**YERİNE DERS ALMA - SAYDIRMA FORMU**

Doküman No	F-FR.003
Yayın Tarihi	11/11/2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1/1

...../...../20....

T.C. İSTANBUL 29 MAYIS ÜNİVERSİTESİ**..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda yer alan dersin/derslerin saydırılma işleminin yapılması hususunda gereği arz ederim.

Öğrencinin Adı-Soyadı:

İmzası:

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:			
Enstitü/Fakülte/Yüksekokul:		Öğrenci Numarası:	
Bölüm/Program:		Yarıyıl/Sınıf:	

DERS BİLGİLERİ								
Aldığı Ders Bilgileri					Yerine Ders Bilgileri			
Öğretim Yılı Dönemi	Ders Kodu	Ders Adı	Harfli Notu		Öğretim Yılı Dönemi	Ders Kodu	Ders Adı	Harfli Notu
				➔				
				➔				
				➔				
				➔				

DANIŞMAN/ÖĞRETİM ÜYESİ ONAYI		
Danışmanın Adı Soyadı:	Tarih:	İmza