**………………………………………….………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**KONU: Mazeret Ders Kaydı**

 Bölümünüz ………………………… numaralı öğrenciyim. 20..…./20…... eğitim öğretim yılı ……………… döneminde aşağıdaki belirttiğim gerekçe nedeniyle ders kaydını yapamadım. Aşağıdaki derslere kaydımın yapılmasını arz ederim. …../……/20……

**GEREKÇE:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tel:** ……………………………………. ………..…………………………………….

 **Adı Soyadı/ İmza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu/Grubu | Dersin Adı | ECTS |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **TOPLAM:** |   |

|  |
| --- |
| Danışman Görüşü: |
| Adı Soyadı/İmza: |

|  |
| --- |
| UYGUNDUR……./……./20…..…………………………………………………Bölüm Başkanı |

**Ek: Transkript**