T.C.

ORDU ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 20……– 20…. Eğitim - Öğretim Yılı ………… Yarıyılında aşağıda belirttiğim mazeretim nedeniyle derse kaydımı yapamadım. Ders kaydımın yapılmasını arz ederim. ..…../...…/20………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Programı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Cep Tel.** |  |
| **E-posta** |  |
| **Adres** |  |

 **Öğrenci İmza** ………….………

**DERSE KAYIT YAPAMAMA NEDENİ**

|  |
| --- |
|  |

**Ekler: 1**-………………………………………………………………………………………………

  **2**- ………………………………………………………………………………………………

##### **KAYIT YAPILACAK DERS / DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **TOPLAM SAAT** |  |
| Uygundur/Uygun değildir | Uygundur/Uygun değildir |
| ……../……../…………….. | ……../……../…………….. |
| İmza | İmza |
| Danışman Öğretim Elemanı | Bölüm/Anabilim Dalı Başkanı |
|  |  |

*PP.1.1.FR.0001, R0, Mayıs 2025*

*Bu dokümanın basılı hâli kontrolsüz doküman kabul edilmektedir. Lütfen web sitesinden en son versiyonuna ulaşınız.*