**TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

 **ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

 ***Ders Kayıt Formu***

 **Üniversitenizin ……………………………………………………..………………………Fakülte/Yüksekokul /Meslek Yüksek Okulunun …………..…………………………………………………………………..………………………………Programı ………………… numaralı ……………………Sınıf Öğrencisiyim. …………………………………………………………………………………………..…………mazeretimden dolayı ders kayıt haftasında**

**ders kaydımı yapamadım. Aşağıda belirttiğim derslere yazılımımın tarafınızdan yapılmasını arz ederim.**

**Adres: Tarih: ……/….…./20……**

**DERS BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Sıra no** | **Dersin kodu**  | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |

 **Öğrenci**

**(Adı Soyadı – İmzası)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **(Uygundur)** **Tarih:** …..../..…./…… İmza **Bölüm Başkanı**  **Adı/Soyadı**  :………………………………… |  |
|  |  |  |

*\*UBYS Üzerinden ders kaydı yapılamaması durumunda kullanılacaktır.*