…/…/….

**T.C**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Öğrenci İşleri Birimine**

 Meslek Yüksekokulunuzun 20…../20….. Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Öğretiminde açılan aşağıda isimleri belirtilen dersi/dersleri almak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ |
|  **ÖĞRENCİ NUMARASI** |  |
| **ADI/SOYADI** |  |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **YAZ ÖĞRETİMİNDE ALMAK İSTENİLEN DERS/DERSLER** |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **AKTS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOPLAM AKTS:**  |  |

|  |
| --- |
| **MALİ İŞLER ONAY** |
| Adı Soyadıİmza/MühürTarih |