…/…/….

**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 Soyadı  İmza/Mühür  Tarih |