

MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
TEFENNİ MESLEK YÜKSEKOKULU
EKLE SİL DERS KAYIT FORMU

Öğrenci Adı Soyadı:		Öğrenci No:		Düzenleme Tarihi :/..../20....	
Danışmanı :					
Bölüm/Program :					
DERS KODU - DERS ADI (Teo.-Uy.-Lab.:Kredi) Şube Açıklama			DERS KODU - DERS ADI (Teo.-Uy.-Lab.:Kredi) Şube Açıklama		
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
Sınıfı :		Yarıyılı :		AGNO :	
Öğrencinin Adı Soyadı İMZA		Danışmanın Adı Soyadı İMZA		Bölüm Bşk. Adı Soyadı İMZA	

NOT: Açıklama alanı (B: Bırakılan), (E: Eklenen), (Z: Zorunlu), (S: Seçmeli) durumunu belirtir. İmzası eksik olan formlar geçersizdir. Sorumlu Memur İMZA

MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
TEFENNİ MESLEK YÜKSEKOKULU
EKLE SİL DERS KAYIT FORMU

Öğrenci Adı Soyadı:		Öğrenci No:		Düzenleme Tarihi :/..../20....	
Danışmanı :					
Bölüm/Program :					
DERS KODU - DERS ADI (Teo.-Uy.-Lab.:Kredi) Şube Açıklama			DERS KODU - DERS ADI (Teo.-Uy.-Lab.:Kredi) Şube Açıklama		
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
Sınıfı :		Yarıyılı :		AGNO :	
Öğrencinin Adı Soyadı İMZA		Danışmanın Adı Soyadı İMZA		Bölüm Bşk. Adı Soyadı İMZA	

NOT: Açıklama alanı (B: Bırakılan), (E: Eklenen), (Z: Zorunlu), (S: Seçmeli) durumunu belirtir. İmzası eksik olan formlar geçersizdir. Bölüm Başkanı İMZA.....

MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
TEFENNİ MESLEK YÜKSEKOKULU
EKLE SİL DERS KAYIT FORMU

Öğrenci Adı Soyadı:		Öğrenci No:		Düzenleme Tarihi :/..../20....	
Danışmanı :					
Bölüm/Program :					
DERS KODU - DERS ADI (Teo.-Uy.-Lab.:Kredi) Şube Açıklama			DERS KODU - DERS ADI (Teo.-Uy.-Lab.:Kredi) Şube Açıklama		
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
Sınıfı :		Yarıyılı :		AGNO :	
Öğrencinin Adı Soyadı İMZA		Danışmanın Adı Soyadı İMZA		Bölüm Bşk. Adı Soyadı İMZA	

NOT: Açıklama alanı (B: Bırakılan), (E: Eklenen), (Z: Zorunlu), (S: Seçmeli) durumunu belirtir. İmzası eksik olan formlar geçersizdir. Bölüm Başkanı İMZA.....