|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dosya:Giresun Üniversitesi Logosu.png - Vikipedi | **ŞEBİNKARAHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |  |
| **Ders Kaydı (AKTS) Başvuru Dilekçesi** | Yayın Tarihi | 19.03.2024 |
| Revizyon Tarihi | 00 |
| Revizyon No. | 00 |
| Sayfa No. | 1/1 |

**T.C**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

 **Şebinkarahisar Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

**Öğrenci İşlerine**

Meslek Yüksekokulumuz …………………………………………………………… Bölümü ………………………………………………..Programı, …….…………………….. numaralı öğrencisiyim. 202… / 202… Eğitim – Öğretim yılında yönetmelik gereğince 45 AKTS ders aldım. Aşağıda belirtiğim dönemde ekli formda belirtiğim dersin kayıtlanmasının yapılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kaydının Yapılacağı Yarıyıl** |  **Güz** |  **Bahar** |

**Adres :** …./…./….

 İmzası

**İrtibat numarası :** Adı ve Soyadı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dosya:Giresun Üniversitesi Logosu.png - Vikipedi | **ŞEBİNKARAHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |  |
| **Ders Kayıt Formu** | Yayın Tarihi | 19.03.2024 |
| Revizyon Tarihi | 00 |
| Revizyon No. | 00 |
| Sayfa No. | 1/1 |

|  |
| --- |
| **I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ****ADI** : ………......................................................................................... **SOYADI** : ..................................................................................................... **NUMARASI**  : ..................................................................................................... **BÖLÜM / PROGRAM** : ..................................................................................................... **DANIŞMANI**  : ......................................................................................................**İLETİŞİM NUMARASI** : ..................................................................................................... |
| **II- DERS KAYIT BİLGİLERİ****DERS YILI** : 200… / 200…  **SINIFI / YARIYILI** : ...... /……

|  |  |
| --- | --- |
| **ALACAĞI DERS / DERSİN ADI** | **AKTS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOPLAM** |  |

 |
| **III- ONAY TARİH / İMZA**  ........./......../ 202......  ………………….. ……………….. …………………..  Öğrenci Danışman Öğrenci İşleri (Adı Soyadı / İmza) (Ünvan /Adı Soyadı / İmza) (Ünvan /Adı Soyadı / İmza)* Ders Kayıt Formunu düzenleyip, danışmanınıza onaylattıktan sonra Öğrenci İşlerine teslim ediniz.
* Bu form sadece AKTS miktarını aşan durumlarda kullanılacaktır.
 |