|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. |