



T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA



..... Bölümü no'lu sınıf öğrencisiyim. 20.../20...
Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılı ders kayıt tarihlerinde ders çakışması sebebi ile ders kaydımı
tamamlayamadım. Mazeretli ders kaydı yapma isteğim uygun görülmesi halinde, aşağıdaki tabloda
belirtilen derslere ders kaydımın onaylanması hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim

.../.../20...

Adı-Soyadı

İmza

Tel:

ALACAĞI DERSLER			ÇAKIŞAN DERSLER		
Ders kodu	Ders Adı	AKTS	Ders kodu	Ders Adı	AKTS

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Mühendislik Ve Doğa Bilimleri Fakültesi Bölümü			Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Mühendislik Ve Doğa Bilimleri Fakültesi Bölümü		
Ders kodu	Ders Adı	AKTS	Ders kodu	Ders Adı	AKTS
ÖĞRENCİ AGNO:			GENEL TOPLAM AKTS:		

Danışman/İmza: