**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**IĞDIR**

Fakülteniz............…….....................…..programı…………………………….numaralı öğrencisiyim. Mazeretli ders kaydımın yapılması hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

**Mazeret Nedeni :**………………………………………….

**Adres - Tlf. :** … .. . / …../ 202..…..

TC.Kimlik No:

Adı Soyadı :

İmza :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eklenecek Dersin Adı** | **Dersin Kodu** | **Çıkarılacak Dersin Adı** | **Dersin Kodu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Danışman Adı Soyadı :  İmza : |