



# ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı

..... Bölüm Başkanlığı'na

20....-20.... Yılı ..... Dönemi aşağıda seçtiğim dersleri almak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla,

Adı Soyadı :

Tarih:

Program Adı :

Sınıfı :

İmza:

Öğrenci No :

Telefon No :

| DERS KODU            | DERSİN ŞUBESİ | DERS ADI | Z/S | KREDİ | AKTS |
|----------------------|---------------|----------|-----|-------|------|
|                      |               |          |     |       |      |
|                      |               |          |     |       |      |
|                      |               |          |     |       |      |
|                      |               |          |     |       |      |
|                      |               |          |     |       |      |
|                      |               |          |     |       |      |
|                      |               |          |     |       |      |
|                      |               |          |     |       |      |
| Alınan Toplam Kredi: |               |          |     |       |      |

**Z:** Zorunlu/ **S:**Seçmeli

**SEC. :** Section

Seçtiğiniz derslerin tüm bilgilerinin tablodaki alana doldurulması **zorunludur.**

**Danışman**

**Adı Soyadı:**

**İmzası:**

**Mali İşler Müdürlüğü Onaylayanın**

**Adı Soyadı:**

**Onay Durumu:**

**İmzası:**