

...../...../.....

**ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
DEKANLIĞINA,**

Fakülteniznumaralı öğrencisiyim. 20... – 20... eğitim yılı
yarıyılında aşağıda belirttiğim ders / dersleri üstten almak istiyorum.

Transkript genel not ortalamam:

Bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı :

İmza:.....

Cep Tel :

E-Mail :

DERSİN KODU	DERSİN ADI	KREDİSİ

DANIŞMAN ONAYI

MALİ ONAY