ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı

…….. Bölüm Başkanlığı'na

20….-20.... Yılı …….. Dönemi aşağıda seçtiğim dersleri üstten 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: