

T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
İLÂHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Bölümü numaralı öğrencisiyim. 201.../201... Eğitim-Öğretim Yılı
..... Yarıyılı için ders kaydını aşağıda açıkladığım nedenle yapamadım.
Mağduriyetimin giderilmesi için gereğini arz ederim. ... / ... / 201...

Öğrencinin Adı ve Soyadı

İmza

Adres _____ :

Cep Tel. _____ :

Ders Kaydını Yaptıramama Nedenim:

| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Kodu | Dersin Adı |
|-------------|------------|-------------|------------|
| 1) | | 6) | |
| 2) | | 7) | |
| 3) | | 8) | |
| 4) | | 9) | |