

T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
REKTÖRLÜĞÜ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

“ÖĞRENCİLER İÇİN DERS EKLEME-DERS BIRAKMA FORMU”

ÖĞRENCİ NO:
ADI - SOYADI:
TARİH :
TELEFON NO:

FAKÜLTE :
BÖLÜM :
PROGRAM:
SINIF:

BIRAKILACAK DERSLER			EKLENECEK DERSLER		
KODU	DERSİN ADI	KREDİSİ	KODU	DERSİN ADI	KREDİSİ

ÖĞRENCİNİN İMZASI

ÖĞRENCİ DANIŞMANININ
ADI SOYADI VE İMZASI

İLÂHİYAT BÖLÜM BAŞKANININ
ADI-SOYADI VE İMZASI