**T.C. MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ BUCAK SAĞLIK YÜKSEKOKULU**

**EKLE-SİL HAFTASI DERS KAYIT FORMU**

Düzenleme Tarihi: …… / …… / 20……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No : …………………………………………………… | | | | |  | Bölümü : …………………………………………………… | | | | |
| Adı Soyadı : …………………………………………………… | | | | |  | Sınıfı / Yarıyılı : ………… Sınıf ………… Yarıyılı | | | | |
| Danışmanı : …………………………………………………… | | | | |  | GNO : ………… | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |
| **Kodu** | **Ders Adı** | | **Kredi** | **Açıklama\*** |  | **Kodu** | **Ders Adı** | | **Kredi** | **Açıklama\*** |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Öğrenci (İmza) | | Öğrenci İşleri (İmza) | | |  | Danışman (İmza) | | Bölüm Başkanı (İmza) | | |

\* Açıklama alanı (B:Bırakılan), (E:Eklenen), (Z:Zorunlu), (S:Seçmeli) durumunu belirtir. Eksik imzalı formlar geçersizdir.

✀--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**T.C. MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ BUCAK SAĞLIK YÜKSEKOKULU**

**EKLE-SİL HAFTASI DERS KAYIT FORMU**

Düzenleme Tarihi: …… / …… / 20……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No : …………………………………………………… | | | | |  | Bölümü : …………………………………………………… | | | | |
| Adı Soyadı : …………………………………………………… | | | | |  | Sınıfı / Yarıyılı : ………… Sınıf ………… Yarıyılı | | | | |
| Danışmanı : …………………………………………………… | | | | |  | GNO : ………… | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |
| **Kodu** | **Ders Adı** | | **Kredi** | **Açıklama\*** |  | **Kodu** | **Ders Adı** | | **Kredi** | **Açıklama\*** |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Öğrenci (İmza) | | Öğrenci İşleri (İmza) | | |  | Danışman (İmza) | | Bölüm Başkanı (İmza) | | |

\* Açıklama alanı (B:Bırakılan), (E:Eklenen), (Z:Zorunlu), (S:Seçmeli) durumunu belirtir. Eksik imzalı formlar geçersizdir.

✀--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**T.C. MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ BUCAK SAĞLIK YÜKSEKOKULU**

**EKLE-SİL HAFTASI DERS KAYIT FORMU**

Düzenleme Tarihi: …… / …… / 20……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No : …………………………………………………… | | | | |  | Bölümü : …………………………………………………… | | | | |
| Adı Soyadı : …………………………………………………… | | | | |  | Sınıfı / Yarıyılı : ………… Sınıf ………… Yarıyılı | | | | |
| Danışmanı : …………………………………………………… | | | | |  | GNO : ………… | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |
| **Kodu** | **Ders Adı** | | **Kredi** | **Açıklama\*** |  | **Kodu** | **Ders Adı** | | **Kredi** | **Açıklama\*** |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Öğrenci (İmza) | | Öğrenci İşleri (İmza) | | |  | Danışman (İmza) | | Bölüm Başkanı (İmza) | | |

\* Açıklama alanı (B:Bırakılan), (E:Eklenen), (Z:Zorunlu), (S:Seçmeli) durumunu belirtir. Eksik imzalı formlar geçersizdir.