SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
PAMUKOVA MESLEK YÜKSEKOKULU
Derse Yazılma Formu

Akademik Yıl: 20…. – 20…. Güz **Tarih:** _ _ /_ _ /2021

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

Adı ve Soyadı: Programı:

Numarası: Cep Tel No:

Aşağıdaki dersleri kendi isteğim ile seçmiş bulunmaktayım. Herhangi bir eksik veya hatalı ders seçiminden kaynaklanabilecek mağduriyetin tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

İmza:

SİLİNECEK DERSLER:

KODU	T+U	AKTS	DERSİN ADI	YARIYILI

ALINAN ve EKLENECEK DERSLER:

KODU	T+U	AKTS	DERSİN ADI	YARIYILI
TOPLAM AKTS:				

Bölüm Başkanı Onayı