SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

AKYAZI SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Mazeretli Derse Yazılma Formu

**Akademik Yıl:** 2022 – 2023 Yaz Öğretimi **Tarih:** \_ \_ /\_ \_ /2023

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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

EKLENECEK DERSLER:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KODU** | **T+U** | **AKTS** | **DERSİN ADI** | **YARIYILI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOPLAM AKTS:** | |  |  | | |

Danışman Onayı