

DERS ALMA LİSTESİ VE HATA DÜZETLME FORMU*

YÜKSEKÖĞRETİM KURUMU			D E R S İ N			
FAK/Y.OKUL:..... BÖL/PROG. :..... ÖĞR. TÜRÜ : NÖ <input type="checkbox"/> İÖ <input type="checkbox"/> DERS YILI : 201.../201... GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR <input type="checkbox"/>			OPTİK KODU :..... KOD, BRM-SAAT :..... ADI :..... ÖĞR. ELEMANI :.....			
DERS ALMA VE HATA DÜZELTMEME İLİŞKİN ALINAN YÖNETİM KURULU KARARI'NIN TARİH VE SAYISI			.../.../20.. tarih ve/..... sayılı Karar			
Ö Ğ R E N C İ N İ N			DEĞİŞİKLİK		ŞUBE	
SNF	NOSU	ADI VE SOYADI	EKLE	SİL	YANLIŞ	DOĞRU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ders alma listelerinde hatalı yada eksik verilmiş bilgilerin doğrusu yazılacak. Düzeltilen bilginin hanesindeki içerisine X işareti konulacaktır.

*Şubelendirme düzeltmelerinde yanlış şube listesinde çıkan öğrencinin olması gereken doğru şube rakamla belirtilmelidir.

(Örnek : öğrenci **3.** şube yerine **1.** şubede çıkmış ise; **yanlış:1. doğru : 3.** şube şeklinde düzeltilmelidir.)

*İki nüsha olarak düzenlenen bu formun birinci nüshası Fakülte/Yükseköğretim Öğrenci İşlerine süresi içerisinde teslim edilmesi gerekmektedir.

Süresinde teslim edilmeyen formlar işleme alınmayacaktır.

Danışman
Adı Soyadı
İmza

Bölüm/Anabilim Dalı Başkanı
Adı Soyadı
İmza

Tarih :.../.../20....

Dekan / Müdür
Adı Soyadı
İmza