

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
EREĞLİ EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Öğrencinin	Adı Soyadı	
	Numarası	
	Bölüm / Anabilim Dalı	
	Akademik Not Ortalaması	
	Danışmanı	

Aşağıda belirttiğim dersleri almak istiyorum gereğini saygı ile arz ederim.

Telefon:

Tarih

Adres:

İmza

Not: Süresi içinde yapılmayan başvurular dikkate alınmayacağından başvuruların GÜZ/BAHAR dönemleri için Akademik Takvimde belirtilen Ders Ekleme-Bırakma süresi sonuna kadar yapılması gerekmektedir.

Üstten Almak İstedğim Dersler

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dönem Güz/Bahar	Dersin Kredisi	Açıklama

Danışman

Adı Soyadı
İmzası

Bölüm Başkanı

Adı Soyadı
İmzası