



T.C.  
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
DEKANLIĞI



Fakülteniz ..... (N.Ö.) - (İ.Ö.) bölümü ..... numaralı ..... sınıf öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim mazeretim nedeniyle ..... / ..... yılı ..... yarı yılı ders kaydımı yapamadım. Ders kaydımın yapılması için gereğini arz ederim.

MAZERETİM;

EKLER :

Ek-1 – Not durum belgesi

Adres : .....

Adı Soyadı : .....

.....

T.C Kimlik No : .....

..... / .....

İmza :

Tel : .....

Sıra No	Ders Kodu	Dersin Adı	Dersin Durumu		
			İLK	Devamlı tekrar	Devamsız Tekrar
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Öğrencinin bu dönem almak istediği ve/veya almak zorunda olduğu derslerin durumları yukarıda belirtilmiştir.

D A N I Ş M A N I N :

Adı Soyadı:

İmzası :

Tarih :