**** …./…../……

ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

……………… numaralı …………………………………………….programı/bölümü ……………. sınıf öğrencisiyim.

Aşağıda bildirmiş olduğum derslere …………/………… eğitim öğretim yılı güz / bahar döneminde kayıt yaptırmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

 Ad-Soyad- İmza

Öğrenci CepTel.No:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Şubesi** | **Dersin Kredisi** | **Dersin AKTS** | **Ders Öğretim Elemanı** |
| **Adı Soyadı** | **Uygundur / Uygun Değildir**  | **Tarih** | **İmza**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Toplam Kredi – Toplam AKTS  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Danışman Öğretim Elemanı**  | **Onay Tarihi** | **İmza**  |
|  |  |  |
| **Enstitüler İçin Anabilim Dalı Başkanı**  | **Onay Tarihi**  | **İmza**  |
|  |  |  |
| **Müdür / Müdür Yardımcısı**  | **Onay Tarihi** | **İmza**  |
|  |  |  |
| **Mali İşler Yetkilisi** | **Onay Tarihi**  | **İmza**  |
|  |  |  |

* Bu form ekinde tranksript ile ilk ders öğretim elemanı onayından sonra en geç bir hafta içinde tüm imzaları tamamlanarak Öğrenci İşleri Müdürlüğü’ne teslim edilmelidir. Aksi takdirde formun yenilenmesi gerekir.
* Eksik imzalı evrak işleme alınmayacaktır.