MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ	**DERS SAYDIRMA DİLEKÇESİ**	Doküman No	MİM.FAK.-0017
		İlk Yayın Tarihi	21.03.2022
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	1/1

MİMARLIK FAKÜLTESİ

……. BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

Bölümünüz ……. numaralı öğrencisiyim. Aşağıdaki tabloya göre ders saydırma işlemini yaptırmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İMZA
ADI -SOYADI

ALINAN DERSİN		**HANGİ DERS YERİNE SAYDIRILACAK**		
Kodu ve Adı	AKTS	Kodu ve Adı	AKTS	Akademik Yılı ve Dönemi (örn. 25-26 Bahar)
…… ……	… …..	…… ……	… …..	…… ……

Tel :

E-Posta :

Danışman :

Danışman Görüşü :

İmza :