

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
Turizm Fakültesi Dekanlığı

DERS DEVAM MUAFİYETİ TALEP FORMU

Öğrencinin Adı ve Soyadı : İmza :
Numarası :
Öğretim Programı :
Yarıyılı : 20.. /20.. Güz Bahar
Acıklama : **Aşağıda belirttiğim ders/derslerden devam muafiyeti verilmesini talep ediyorum.**
Tarih :/...../.....
Danışman Öğretim Üyesi : İmza :

Aşağıda belirtilen dersl/deslerin not yükseltmek amacı ile tekrar alınması uygundur.

Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersi Tekrar Etme Nedeni
		<input type="text"/> Not Yükseltme
		<input type="text"/> Not Yükseltme
		<input type="text"/> Not Yükseltme
		<input type="text"/> Not Yükseltme
		<input type="text"/> Not Yükseltme
		<input type="text"/> Not Yükseltme
		<input type="text"/> Not Yükseltme

Ekler:

1. Transkript
2. Ders kayıt formu