T.C.

F

IRAT

Ü

NİVERSİTESİ

**Ders Kayıt Başvuru Formu**



|  |
| --- |
|  ……………………………………………………./DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE   Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek Yüksekokulunuz …………………………….……………. Bölümü / Programı …….. sınıf ve ……………………………. numaralı öğrencisiyim.  2024-2025 Akademik Takvimine göre katkı payı ve öğrenim ücretini ödemedim/ ders kaydımı yapmadım/ kesinleştirme işlemini yapmadığım için ders kaydımın yapılmasını istiyorum. Gereğini arz ederim.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_\_\_\_  İmza  Adres :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adı Soyadı  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cep Tel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Danışmanı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Adres:

Fırat Üniversitesi Rektörlüğü

23119

–

Merkez /

E

LAZIĞ

**http://www.firat.edu.tr/**

Telefon :

+90 424

237 0000

Sayfa

1

/

1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S. No**  | **Dersin Kodu**  | **Dersin Adı**  |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |