……/……./20….

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
ESKİŞEHİR MESLEK YÜKSEKOKULU
………………………………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA
 ESKİŞEHİR

 Eskişehir Meslek Yüksekokulu ……………………….……. Bölümü ………………………….. Programı ….… sınıf …………………….. numaralı öğrencisiyim. 202…/202… eğitim Öğretim yılı Güz/Bahar döneminde ders kaydım eksik yapılmıştır.Aşağıda belirtmiş olduğum ders/derslerimin üzerime yüklenmesini, ders kaydımın yapılmasını talep etmekteyim.

 Bilgilerinizi ve gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adı soyadı
İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı**  | **Kredi** |
| **T** | **U** | **K** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **İlgili öğrencinin alması gereken dersler kontrol edilmiş ve ders kaydının yapılabileceği uygun görülmüştür.**

Danışman Adı Soyadı:
 İmza: