|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN***(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | **NOT İŞLERİ BÜROSU** |
| **Öğrenci Numarası** |  | [ ]  Örgün Öğretim | [ ]  İkinci Öğretim | **Adı Soyadı** |  |
| **Bölümü** |  | **Tarih** |  |
| **Cep Telefon**  |  | **İmzası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Akademik Yıl** |  |
| **Güncel İkametgâh Adresiniz** |  |
| [ ]  **Tebligatın e-posta olarak gönderilmesini kabul ediyorum.**  |
| [ ]  **6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında aydınlatma metnini okudum.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kendi Bölümündeki Dersin** | **Alacağı Dersin** |
| **Kodu** | **Adı** | **T** | **P** | **K** | **Kodu** | **Adı** | **T** | **P** | **K** | **Üniversitesi** | **Fakültesi** | **Bölümü** | **Kendi Bölüm Başkanlığının Onayı** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |