|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |