



T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı
Merkezi Otomasyon Birimi



KATKI PAYI/ÖĞRENİM ÜCRETİ MAZERET BAŞVURU FORMU

İşlem Başlangıç Tarihi: ___/___/201__

İşlem Bitiş Tarihi: ___/___/201__

Üniversiteniz _____ Fakültesi

_____ Programı/Bölümü _____ sınıfı

_____ numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtilen neden(lerden) dolayı akademik takvimde belirlenen tarihlerde ders kaydımı yapamadım.

Mağduriyetimin giderilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. ___/___/201__

Adı Soyadı
İmza

GSM : _____

e-posta : _____@uludag.edu.tr

UYGUN:

RED :