**U.Ü.ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**MAZERETLİ DERS KAYDI YENİLEME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Fakülte No** |  |
| **Programı/Sınıfı** |  |
| **Mazereti**  |  |
| **Adres** |  |
| **GSM** |  |

|  |
| --- |
| **KAYITLANMAK İSTENEN DERSİN** |
| **KODU** | **ADI** | **Türü****(Z/S)** | **KR** | **AKTS**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DANIŞMANIN ADI SOYADI DERS KOORDİNATÖRÜNÜN ADI SOYADI ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI**

 **İMZA İMZA** **İMZA**