



## LİSANSÜSTÜ DERS SAYDIRMA FORMU

Doküman No	FR.1.14
Yürürlük Tarihi	1.11.2017
Revizyon Tarihi	1.11.2017
Revizyon No	1
Sayfa	1 / 1

### DOĞUŞ ÜNİVERSİTESİ

..... ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ'NE,

Aşağıda kod, isim, tür ve grubu belirtilen dersler için saydırma işleminin yapılması hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza:

Tarih:

Adı Soyadı:

e-posta:

Öğrenci Numarası :

Cep Tel No:

Saydırılacak Ders				Yerine Alınan Ders			
Dersin kodu, grubu ve adı	Başarı notu	Dersin türü	Dersin alındığı yarıyıl/ dönem	Dersin kodu, grubu ve adı	Başarı notu	Dersin türü	Dersin alındığı yarıyıl/ dönem

\* Dilekçe ekine Transkript eklenmesi zorunludur.

### Danışman Öğretim Üyesi

- Uygundur  
 Uygun Değildir (lütfen açıklama yazınız)

İsim: .....

İmza: .....

Tarih: ...../...../.....