



YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

.....FAKÜLTESİ

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Adı Soyadı : .....

Tarih:...../...../20...

Öğrenci No : .....

GSM No : .....

E-posta : .....

Bölüme Kayıt Türü : .....

Aşağıda belirtilen çakışan dersin/derslerin alınması hususunda gereğini arz ederim.

Saygılarımla,

İmza

Sistemden Alınan Ders / Dersler			Çakışan Ders / Dersler		
Dönem	Ders Kodu	Ders Adı Ders Tipi	Dönem	Ders Kodu	Ders Adı Ders Tipi

Ek: Transkript.