



SANAL SINIF TALEP FORMU

Enstitü/ Program/ Koordinatörlük :

Dersin Kodu- Adı - Şubesi :

Öğretim Elemanının Unvanı Adı Soyadı :

Cep Tel:

E-posta :

Tercih Edilen Gün ve Saat

1. -
2. -
3. -

Tercih edilen gün ve saat öncelik sırasına göre doldurulmalıdır. Talepler sınıf durumuna bağlı olarak değerlendirilecektir.

Varsa Açıklama :

Dersin Kodu- Adı - Şubesi :

Öğretim Elemanının Unvanı Adı Soyadı :

Cep Tel:

E-posta :

Tercih Edilen Gün ve Saat

1. -
2. -
3. -

Tercih edilen gün ve saat öncelik sırasına göre doldurulmalıdır. Talepler sınıf durumuna bağlı olarak değerlendirilecektir.

Varsa Açıklama :

Dersin Kodu- Adı - Şubesi :

Öğretim Elemanının Unvanı Adı Soyadı :

Cep Tel:

E-posta :

Tercih Edilen Gün ve Saat

1. -
2. -
3. -

Tercih edilen gün ve saat öncelik sırasına göre doldurulmalıdır. Talepler sınıf durumuna bağlı olarak değerlendirilecektir.

Varsa Açıklama :

Dersin Kodu- Adı - Şubesi :

Öğretim Elemanının Unvanı Adı Soyadı :

Cep Tel:

E-posta :

Tercih Edilen Gün ve Saat

1. -
2. -
3. -

Tercih edilen gün ve saat öncelik sırasına göre doldurulmalıdır. Talepler sınıf durumuna bağlı olarak değerlendirilecektir.

Varsa Açıklama :

ABD Başkanı :
İmza

Enstitü Müdürü:
İmza