

Tarih:

Ç.Ü. İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin numaralı Bölümü
..... sınıf öğrencisiyim. 20...- 20... öğretim yılı yarıyılında ders kaydımı
süresi içerisinde yaptıramadım / onaylatamadım.

Ders kaydımın yapılmasını / onaylanmasını bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı:

İmza :

Eki: 1-

Adres:

Telefon: