

ATILIM ÜNİVERSİTESİ

*SİSTEM DIŐI DERS KAYIT FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı	:			
Bölümü	:			
Almak İstedđi Dersin Adı ve Grubu	:			
Ders Yılı/Dönemi	:			
Dersi Veren Öğretim Elemanının / * Dersin Koordinatörünün	:	<input type="checkbox"/> Uygundur.	<i>Ad-Soyad / İmza</i>	<input type="checkbox"/> Uygun Deđildir.
Danışman Öğretim Elemanın Onayı	:	<input type="checkbox"/> Uygundur.	<i>Ad-Soyad / İmza</i>	<input type="checkbox"/> Uygun Deđildir.
Öğrencinin İmzası	:			
* İşlemi Gerçekleştiren İdari Personel	:		<i>Ad-Soyad / İmza</i>	
* Bu form öğrencinin sistemden ders seçimi yapamadđı durumlarda kullanılacaktır. * Dersin Koordinatörlüğü varsa onayı şarttır.				
* İşlem sadece öğrencinin bağlı bulunduğu sekreterlikten yapılacaktır.				