T.C.

GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**DERS EKLE-SİL KAYIT FORMU**

………./………. Eğitim-Öğretim Yılı ………….. Yarıyılı

Öğrencinin Adı Soyadı :

Öğrencinin Numarası :

Bölümü :

Sınıfı :

T.C.Kimlik No :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eklenecek Ders | | | Silinecek Ders | | |
| Kodu | Dersin Adı | Kredi  (ACTS) | Kodu | Dersin Adı | Kredi  (ACTS) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Toplam Kredi |  |  |  |  |

Öğrenci Cep Tel. : …./…./202.

İmza

Öğrenci İmza :

Danışman Adı Soyadı