T.C.

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ

…………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA

 Bölümünüzün…………………….’nolu öğrencisiyim. 7. Ekim 2018 tarih 30558 sayılı resmi gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 20. Maddesine istinaden 20….-20….. Eğitim-Öğretim yılı Güz-Bahar döneminde üst yarıyıldan ders almak istiyorum.

 Gereğini Bilgilerinize arz ederim.

 ……/..…./20…

 Adı-Soyadı

Cep:

Ek: Transkript

|  |
| --- |
| **ALMAK İSTEDİĞİM DERSLER** |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Sınıf** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sınıf Danışmanı:

Uygundur/Uygun Değildir.

İmza: