|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  **İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**  **BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA** |  |

Bölümünüzün……………………. numaralı öğrencisiyim. 7. Ekim 2018 tarih 30558 sayılı resmi gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Ön lisans 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

Tel:

E-Mail:

Ek: Transkript

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

Sınıf Danışmanı:

Uygundur/Uygun Değildir.

İmza: