



T.C.
YAŞAR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Öğrenci İşleri Müdürlüğü

SEÇMELİ DERS SAYDIRMA FORMU

Adı - Soyadı:
Öğrenci No:
Fakülte/Bölüm:
Sınıfı:
Eğitim-Öğretim Yılı/Dönemi:
Telefon (GSM) :

SIRA NO	ALINAN SEÇMELİ DERSİN KODU	DERSİN ADI	KREDİ/ AKTS	YERİNE SAYDIRILACAK SEÇMELİ DERSİN KODU	DERSİN ADI	KREDİ/ AKTS
1						
2						
3						
4						
5						

**Ders saydırma işlemi sadece seçmeli dersler için yapılmaktadır.*

Danışman Açıklaması :

Danışman Adı Soyadı: :

Tarih :

Danışman İmzası :

Öğrenci İmza:

Tarih.....