



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ ve İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin numaralı Bölümü öğrencisiyim.
201...../201..... Eğitim-Öğretim Yılı..... Yarıyılı ders programında aşağıda belirttiğim derslere ait
gün ve saatlerde.....den/dan
dolayı devamsız görünmekteyim.

Bu konu da gereğinin yapılmasını arz ederim.

(Ayrıntılı Sebep) isteğe bağlı olarak doldurulabilir

Ad Soyad :

İmza :

Tarih :

Telefon :

Sıra No	Dersin Kodu ve Adı	Dersi Veren Öğretim Üyesi	Tarihi ve Saati
1			
2			
3			
4			
5			