



MAZERETLİ DERS SEÇİMİ DİLEKÇE FORMU

T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
Pazaryeri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Yüksekokulunuz.....Programı.....
numaralı sınıf öğrencisiyim...../.....Eğitim-Öğretim yılı
.....yarıyılında aşağıda belirtmiş olduğum mazeretim nedeni ile ders seçimi
yapamadığımdan kayıt yenileme işleminin yapılmasını talep ediyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza
Adı Soyadı
.../.../20...

Mazeret Nedeni:

() Sağlıkla İlgili Mazeret

() Diğer Haller (.....)

* Diğer haller alanı işaretlenir ise mutlaka açıklama girilmelidir.

Adres :.....
Telefon : (.....).....