|  |
| --- |
| http://www.mu.edu.tr/Icerik/Sayfa/bidb.mu.edu.tr/logo1_ufak.png**T.C.****MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****DERS KAYDI MAZERET FORMU****Ana Bilim Dalı:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**Program:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Öğrencinin Adı Soyadı:** ……………………………………………………………………………………………………….…………….….**Öğrenci Numarası:** ………………………………………………………………………………………………………………..……………..**Danışmanın Unvanı Adı Soyadı:** ……………………………………………………………………………………………………….....**Eğitim-Öğretim Yılı: 20.... - 20....** [ ]  **Güz Yarıyılı** [ ]  **Bahar Yarıyılı**  |
| **ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR****Zamanında Ders Kaydı Yapamama Gerekçesi:** **Tarih İmza** |
| **DANIŞMAN TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR****Öğrencinin Zamanında Ders Kaydı Yapamama Gerekçesi Konusunda Görüşünüzü Belirtiniz:** **İmza** **Tarih Unvanı Adı Soyadı** |