



T.C.  
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
ÇAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE  
**DERS KAYIT FORMU**

Aşağıda belirttiğim nedenlerden dolayı Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Önlisans-Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'ne göre kaydımın yeilenmesini saygılarımla arz ederim.

Nedenler;

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ADI SOYADI : \_\_\_\_\_ TARİH : ...../...../.....

NUMARASI : \_\_\_\_\_ İMZA : \_\_\_\_\_

PROGRAMI : \_\_\_\_\_

TELEFON : \_\_\_\_\_

ADRES : \_\_\_\_\_

DANIŞMANIN ÜNVANI / ADI SOYADI	TARİH : ...../...../.....
_____	İMZA : _____

**DERSLER**

#	KODU	DERSİN ADI	Kredi/ AKTS	Kaçıncı Alış
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				