GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ
DERS DEVAM ÇİZELGESİ

DERSİN ADI :
TARİH :
HAFTA :

ÖĞRENCİ NO	ADI SOYADI	İMZA					
		1	2	3	4	5	6

Dersin Öğretim Elemanı Dekan Rektör