T.C.

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ

……………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

 Bölümünüz ………………………………. numaralı öğrencisiyim. ……………………………….……………………………….…………………...……………. nedeniyle akademik takvimde belirlenen tarihlerde ders kaydımı yapamadım. Ders kaydımı yapmak istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim.

 .…./.…/…….

 imza

 Ad-Soyad

|  |  |
| --- | --- |
| Adres | : ………………………………. ………………………………. ………………………………. |
| Telefon | : ………………………… |
| Ekler | : ………………………… |
| T.C. Kimlik No | : ………………………… |