**T.C.**

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**…………………………………………… Fakültesi Dekanlığı**

 **YAZ ÖĞRETİMİ DERS KAYIT FORMU**

GELDİĞİ ÜNİ. BİLGİLERİ Bizde Verilen Nosu :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Geldiği Üni. |  |  | Adı Soyadı |  |
| Fakülte |  | T.C. Kimlik No |  |
| Bölüm |  NÖ İÖ | Telefon (GSM) |  |
| Geldiği Üni. No |  | Tarih |  |
| Numarası |  | İmza |  |

20..-20.. Öğretim yılı yaz öğretiminde aşağıda belirttiğim dersleri Fakültenizden almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**1. Sınıf 1. Yarıyıl Dersleri 2.Sınıf 2. Yarıyıl Dersleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. Sınıf 3. Yarıyıl Dersleri 2. Sınıf 4. Yarıyıl Dersleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Sınıf 5. Yarıyıl Dersleri 3. Sınıf 6. Yarıyıl Dersleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Sınıf 7. Yarıyıl Dersleri 4. Sınıf 8. Yarıyıl Dersleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Saati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Not: Açılmayan dersin iadesi için kendinize ait banka IBAN’nızı aşağıda belirtiniz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN NO:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |