



T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
MAZERETLİ DERS KAYIT FORMU

Sayfa : 1/1

Öğrencinin

| | | |
|-----------------------|---|--|
| Adı Soyadı | : | |
| Öğrenci Numarası | : | |
| Enstitü Anabilim Dalı | : | |
| Enstitü Bilim Dalı | : | |
| Öğretim Yılı | : | 20...../ 20..... <input type="checkbox"/> GÜZ YARIYILI <input type="checkbox"/> BAHAR YARIYILI |
| Programı | : | <input type="checkbox"/> YÜKSEK LİSANS <input type="checkbox"/> DOKTORA |
| E-Posta | : | |
| Tel No | : | |

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,

Ekte belirttiğim mazeretimden ötürü kayıt yenileme işlemimi gerçekleştiremedim. KOSTÜ Lisansüstü Eğitim Senato Esasları Maddesi..... bendi uyarınca kayıt yenileyebilmem ve ilgili yarıyıldan danışman öğretim üyemin de uygun görüşü doğrultusunda aşağıda belirtilen dersleri alabilmem hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../...../20.....
Öğrenci İmza

EK:
1-Mazeret Belgesi

| Dersin Kodu | Dersin Adı | AKTS | Zorunlu | Seçmeli |
|-------------|------------|------|---------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Yukarıda belirtilen dersleri alması tarafımdan uygunudur.

Danışman
Unvanı / Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza:

KOSTÜ Lisansüstü Eğitim Senato Esasları / Madde Kayıt Yenileme

KABUL EDİLMİŞTİR

REDDEDİLMİŞTİR

EYK Tarih ve No:

Enstitü Birim Sorumlusu Onayı