

___/___/20__

KÖYCEĞİZ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

.....**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Okulunuz _____ Programı,
_____ öğrenci numaralı öğrencisiyim. “Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği”nin 15. maddesine istinaden 20.../20... Eğitim Öğretim Yılı yarıyılı ders yükümün belirttiğim yönetmelik maddesi hükmü dahilinde arttırılması hususunda gereğini arz ederim.

Ad Soyad / İmza

EKLEME TALEP EDİLEN DERS BİLGİLERİ		
DERS KODU	DERS ADI	AKTS
DANIŞMAN KAŞE/İMZA		BÖLÜM BAŞKANI ONAYI