Konservatuvarınızın …..………………… numaralı…….sınıf öğrencisiyim.

Aşağıda belirttiğim mazeretim nedeniyle…..…. /…….. yılı …….Yarıyılına ait ders kaydımı yapamadım. Ders kaydımın yapılması için gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| MAZERETİM; |

EKLER :

Adres :…………………………………. . Adı Soyadı :………………..

…………………………………… T.C Kimlik No :……………….

………. /………. İmza :

Tarih :

Tel :……………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S.N | Ders Kodu | Dersin  Adı | **Dersin Durumu** | | |
| **İLK** | **Devamlı tekrar** | **Devamsız Tekrar** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Öğrencinin bu dönem almak istediği ve/veya almak zorunda olduğu derslerin durumları yukarıda belirtilmiştir.

D A N I Ş M A N I N :

Adı Soyadı:…………

İmzası :…………

Tarih :