DEKANLIK MAKAMINA

...................................................... Bölümü ...... sınıf öğrencilerinden ekli listede adı soyadı yazılı öğrencilerin ...../......./201... tarihinde saat ................. kadar ........no.lu sınıfta ders çalışmaları tarafımdan uygun görülmüş olup gerekli müsaadenin verilmesini tensiplerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| **Danışman Öğretim Elemanının** |
| Adı Soyadı : |  |
| İmzası : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA** **NO** | **ADI SOYADI** |  | **SIRA** **NO** | **ADI SOYADI** |
| 1. |  | 11. |  |
| 2. |  | 12. |  |
| 3. |  | 13. |  |
| 4. |  | 14. |  |
| 5. |  | 15. |  |
| 6. |  | 16. |  |
| 7. |  | 17. |  |
| 8. |  | 18. |  |
| 9. |  | 19. |  |
| 10. |  | 20. |  |

………../………/2018

UYGUNDUR

Not: Bu belgeyi girişteki güvenlik personeline teslim ediniz.