|  |  |
| --- | --- |
|  | **MAZERETLİ DERS SEÇİMİ DİLEKÇE FORMU** |

# T.C.

**BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNİVERSİTESİ**

# Pazaryeri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

 Yüksekokulunuz ………....................………...................…………….. Programı ………………...…… numaralı ......... sınıf öğrencisiyim. ............. /.............. eğitim-öğretim yılı ........ yarıyılında aşağıda belirtmiş olduğum mazeretim nedeni ile ders seçimi yapamadığımdan kayıt yenileme işleminin yapılmasını talep ediyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

# Mazeret Nedeni:

 İmza

Adı Soyadı

.../..../20...

( ) Sağlıkla İlgili Mazeret

( ) Diğer Haller (..................................................................................................................................................................)

**\* Diğer haller alanı işaretlenir ise mutlaka açıklama girilmelidir.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres** | : ........................................................................................................................................................ |
| **Telefon** | : (..........) ........................................ |