



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
NOT YÜKSELTME AMAÇLI DERS ALMA
FORMU

Doküman No	S1.2.17/FRM05
Yayın Tarihi	18.05.2021
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	20.04.2022
Sayfa No	1

... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Not yükseltmek amacı ile aşağıda belirttiğim ders/derslere kaydımın yapılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

Adı Soyadı:

İmza:

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
Fakülte/YO/MYO	
Bölümü / Programı	
Öğrenim Türü	
Telefon	
Akademik Yıl	20../20...

DERSİN KODU	DERSİN ADI

(Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.)

Danışmanın Görüşü	Tarih	... / ... / 20...
<input type="checkbox"/> Uygundur	Danışmanın Unvanı, Adı Soyadı	
<input type="checkbox"/> Uygun değildir	İmza	