T.C.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 Fakülteniz 2010681xxx numaralı XX. sınıf öğrencisiyim. Geçmiş yarıyıllardaki tüm derslerimi başardım ve alttan kalan dersim bulunmamaktadır. Öğretim ve Uygulama Esaslarının 6. Maddesinin 7. fıkrasına göre üstten ders alma koşullarını taşıyorum. Üst yarıyıldan almak istediğim dersler aşağıda belirtilmiştir.

 Bilgilerine ve gereğine arz ederim.

Tarih:

 Adı Soyadı:

 İmza:

**Genel Not Ortalamam:**

**DERSİN KODU DERSİN ADI AKTS**

FZR…….

FZR…….

Cep Tel:

E-Mail: