**SINIRSIZ SINAV ÖĞRENCİLERİ**

**DERS KAYIT FORMU**

1. **ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA,

Aşağıdaki tabloda yazılı derslere ders kaydımın yapılmasını istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin;

Adı Soyadı: Numarası:

Bölüm/ Program: Dönem:

Cep Telefonu: E-posta:

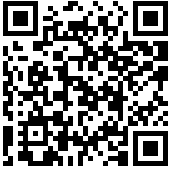
Tarih: İmza:

**II. Alınacak Ders Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRN | Ders Kodu | Ders Adı |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III. ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**

ADI SOYADI, İMZA, TARİH (Ders kayıtları yapıldı.)



\*Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanun kapsamında kişisel verilerinizi, Kanunda belirtilen amaçlarla sınırlı olarak işlemektedir. Konuyla ilgili aydınlatma metnine karekodu veya aşağıdaki bağlantıyı kullanarak ulaşabilirsiniz.

<http://www.sis.itu.edu.tr/TR/KVKK/aydinlatma-metni.php>