 **T.C.**

#  MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ

1. **Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**
2. **Motorlu Araçlar ve Ulaştırma Teknolojileri** **Bölüm Başkanlığına**

 Bölümünüz İş Makineleri Operatörlüğü Programı……………. numaralı öğrencisiyim. 20....–20.... Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Dönemi ders kaydımı akademik takvimde belirtilen tarihler arası yapmam gerekirken………………………………………… dolayı ders kaydımı yapamadım. Mağduriyetimin giderilmesi ve ders kaydımın yapılması hususunda;

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim......../....../ 20..

**Adres :** ................................................ Adı Soyadı

 ...................................................

 ....................... İmza

**e-posta:**………………………………………..

**TEL:** ………………………………………………

 **Danışman Hocanın:**

 Adı Soyadı:

 İmza :