|  |  |
| --- | --- |
|  | **KEMER DENİZCİLİK FAKÜLTESİ****DERS SEÇME FORMU** |
| **DENİZCİLİK İŞLETMELERİ YÖNETİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA** **…/…/20..**Öğrencinin: Adı Soyadı :………………………… Numarası :…………………………. Bölümü :..……………………………. Öğrencinin İmzasıTelefon :…………………………………… |
| **S.No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
| **1 )** |  |  |
| **2 )** |  |  |
| **3 )** |  |  |
| **4 )** |  |  |
| **5 )** |  |  |
| **6 )** |  |  |
| **7 )** |  |  |
| **8 )** |  |  |
| **9 )** |  |  |
| **10 )** |  |  |
| **11 )** |  |  |
| **12 )** |  |  |
| **13 )** |  |  |
| **14 )** |  |  |
| **15 )** |  |  |
|  Danışman  İmza  |