Tarih: ..…./ ….. /20…

**T.C.**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**Beden Eğitimi ve Spor Anabilim Dalı Başkanlığına**

**Program Adı:**

(Öğrencinin kayıtlı olduğu program)

**Program veya Bölüm Adı:**

(öğrencinin almak istediği dersin, bağlı

bulunduğu program veya bölümün adı)

**Konu:**

.…………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….. ..…………………………………………………………………………………………….... bilgilerinize arz ederim.

*Not: Derslerin kodları yazılmalıdır.*

 İmza

Ad-Soyad

**Öğrenci Bilgileri;**

ORCID No :

(Nasıl alındığını öğrenmek için internet sayfamızdaki yardım dokümanını inceleyiniz)

E-Posta :

T.C. No :

Cep Tel :

Adres :

**Koordinatör;**

Ad-Soyad :

Onay : Uygun/Uygun Değil

İmza :

Ek :