**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin…………… numaralı öğrencisiyim 20…./20… Eğitim-Öğretim yılı (Güz/Bahar) yarıyılı ders kaydımı süresi içerisinde yapamadım. Ders kaydımı yapabilmem hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

 Adı Soyadı:

 İmza :

 Tarih :

Adres:

Tel No: