

T.C.
ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ
Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü
Öğrenci Ders Program Formu

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:00-08:45					
09:00-09:45					
10:00-10:45					
11:00-11:45					
12:00-12:45					
13:00-13:45					
14:00-14:45					
15:00-15:45					
16:00-16:45					
17:00-17:45					

Bu belge öğrencinin talebi üzerine hazırlanmış olup ilgili öğrencinin-..... Akademik Yılı
..... Yarıyılı ders programını içermektedir.

Öğrenci

Onay

No:

Ad Soyad:

Tarih:

İmza: