



**KIBRIS SAĞLIK VE TOPLUM BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**  
**DERS KAYIT FORMU**

.../.../20..

**DERS KAYIT FORMU**

Öğrencinin Adı ve Soyadı	
T.C. kimlik numarası	
Sınıf-Okul numarası-Program	
Cep Telefon numarası	

**Alınacak Dersler Adı ve Kredisi**

Sıra	Dersin Kodu	Dersin Adı	Kredi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
		Toplam kredi	

Öğrencinin İmzası Tarih
Danışman Adı, Soyadı, İmza
Mali İşler Daire Başkanlığı