|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı :** | | | | **Soyadı :** | |
| **Öğrenci Numarası:** | | | | **Bölümü :** | |
| **Yazışma Adresi :** | | | | | |
| **Tel :** | | | | **e-mail :** | |
| **YAZ OKULUNDA ALMAK İSTENİLEN DERS** | | | | | |
| **Üniversite** | |  | | | |
| **Bölüm** | |  | | | |
| **Ders Kodu** | |  | | | |
| **Ders Adı** | |  | | | |
| **Kredisi**  **(T/U/L)** | |  | **AKTS** | |  |
| **Nedeni** | |  | | | |
| **YERİNE ALINMAK İSTENİLEN DERS** | | | | | |
| **Ders Kodu** |  | | | | |
| **Ders Adı** |  | | | | |
| **Kredisi**  **(T/U/L)** |  | | **AKTS** | |  |
| **Daha önceden alındı mı?** |  | | **Harf notu** | |  |

|  |
| --- |
| Tarih : …/…./… |
| İmza : |

***20 … / 20 … eğitim-öğretim yılında yaz okulunda yukarıda belirtilen derse kaydımın yapılmasını arz ederim.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DERSİN KOORDİNATÖRÜ: | | | |
| GÖRÜŞÜ: [ ] UYGUNDUR [ ] UYGUN DEĞİLDİR | | | |
| UYGUN DEĞİLSE GEREKÇESİ: | | | |
| Tarih | …/…./… | İmza |  |