|  |
| --- |
| **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 |  |