**MUSTAFA YAZICI DEVLET KONSERVATUVARI MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda yazılı olan ve devam etmekte olduğum kayıtlı dersten Mustafa Yazıcı Devlet Konservatuvarı Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesinin 4.Bölüm 9. Maddesi 3. Bendi uyarınca şube değişikliği yapılması için bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| **T.C. Kimlik No** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Başvuru Tarihi**(gg / aa / yyyy / Saat )*İmza* |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **İletişim Adresi** (Ev/İş) |  |

**Bulunduğu Şube:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı**  | **Dersin Şubesi** | **Dersin Günü ve Saati** | **Dersi Veren Öğretim Elemanının Adı Soyadı** | **Talebe İlişkin Öğretim Elemanının Uygunluk Onayı** | **İmza** |
| **1** |  |  |  |  |  | **UYGUN** **UYGUN DEĞİL**  |  |

**Geçmek İstenilen Şube:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı**  | **Dersin Şubesi** | **Dersin Günü ve Saati** | **Dersi Veren Öğretim Elemanının Adı Soyadı** | **Talebe İlişkin Öğretim Elemanının Uygunluk Onayı** | **İmza** |
| **1** |  |  |  |  |  | **UYGUN** **UYGUN DEĞİL**  |  |

*ÖĞRENCİNİN DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR. (PLANLANAN DEĞİŞİKLİKLERDEN SONRA ÇAKIŞMA VAR MI?)*

*ÇAKIŞMA VAR:* **** *ÇAKIŞMA YOK:* **** *Tarih: ……../……/2022*

***Danışman Öğretim Elemanının:***

***Adı Soyadı:………………………………………… İmza:……………………………………***

 **BÖLÜM BAŞKANI**

 **UYGUNDUR**