	YAZ OKULU KAPSAMINDA BAŞKA ÜNİVERSİTELERDEN DERS ALMA BAŞVURU FORMU			
	Doküman No.	MF-FRM-052	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi	30.01.2023	Revizyon No.	-
		Sayfa No.	2	

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Yaz okuluna başvuru yapabilmek için, Üniversitemiz Yaz Okulu Yönergesi hükümlerini sağlamaktayım. Bu kapsamda, aşağıda belirtmiş olduğum talebimin işleme alınması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih : ... / ... / 20...

Ad Soyad :

İmza :

Yaz Okulu Uygulama Talebim

- Aşağıda yer alan dersleri, Üniversitemizin yaz okulu programından almak istiyorum.
- Aşağıda yer alan dersleri, başka üniversitenin yaz okulu programından almak istiyorum.

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
Fakülte/Yüksekokul/MYO	
Bölümü / Programı	
Sınıf	
Cep Telefon	
E-Posta Adresi	
Üniversitemizden Ders Alınması Halinde Fakülte/ Yüksekokul/ MYO/Programı	
Başka Üniversiteden Ders Alınması Halinde Üniversite/ Fak./YO/ MYO/ Programı	

YAZ OKULUNDA ALINMAK İSTENEN DERSLER


Üniversitemiz Programlarından Alınacak				Öğrenim Görülen Programda Eşlenecek			
Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Harf Notu	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Harf Notu

Başka Üniversiteden Alınacak				Öğrenim Görülen Programda Eşlenecek			
Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Harf Notu	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS	Harf Notu

DİKKAT

* Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.

Hazırlayan Kalite Koordinatörlüğü	Doküman Onay Kalite Koordinatörlüğü	Yürürlük Onay Üniversite Kalite Komisyonu
--------------------------------------	--	--

	YAZ OKULU KAPSAMINDA BAŞKA ÜNİVERSİTELERDEN DERS ALMA BAŞVURU FORMU			
	Doküman No.	MF-FRM-052	Revizyon Tarihi	-
	İlk Yayın Tarihi	30.01.2023	Revizyon No.	-
		Sayfa No.	2	

Geçmiş Dönem Yaz Okulunda Alınmış Olan Ders/Dersler				
Dersin Kodu	Dersin Adı	Kredi	AKTS	Dönemi

EKLER:

- 1- Transkript (... Sayfa)
- 2- Ders İçerikleri (... Sayfa)

Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.

Danışmanın Görüşü

- UYGUNDUR
- UYGUN DEĞİLDİR

Tarih : ... / ... / 20...

Danışmanın Adı :
Soyadı :
İmza :

DİKKAT

* Bilgilerde eksiklik ya da hata bulunan dilekçeler ile imzasız dilekçeler işleme konulmayacaktır.

Hazırlayan Kalite Koordinatörlüğü	Doküman Onay Kalite Koordinatörlüğü	Yürürlük Onay Üniversite Kalite Komisyonu
--------------------------------------	--	--