Yaz okulunda aşağıda belirttiğim dersleri ilgili üniversiteden almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

…/…/….

İmza

Adı ve Soyadı

* **Öğrenci Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası | :  |
| Program | : |
| E-mail | :  | Cep Telefonu | : |
| Adres | : |  |  |

* **Yaz Okulunda Ders Alınmak İstenen Üniversite Bilgileri:**

|  |  |
| --- | --- |
| Üniversite Adı | :  |
| Fakülte/YO/MYO Adı | :  |
| Bölüm/Program Adı  | :  |
| Öğrenim Türü | : | ( ) | Örgün Öğretim | ( ) | Uzaktan Öğretim |  |  |

* **Yaz Okulunda Alınmak İstenen Dersler:**

|  |  |
| --- | --- |
| ÜNİVERSİTEMİZDEKİ DERSİN | KARŞI ÜNİVERSİTEDEKİ DERSİN |
| S.No | Kodu | Adı | T | U | K | ECTS | Adı | T | U | K | ECTS |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ek: Ders İçerikleri (… Sayfa)

|  |  |
| --- | --- |
| …/…/20.. | …/…/20.. |
| İmza | İmza |
| Adı Soyadı | Adı Soyadı |
| Öğrenci Danışmanı | Dekan Yardımcısı |