|  |
| --- |
|  |
|  |
|  | **ÖĞRENCİ NO / T.C. KİMLİK NO :…………………………………………………………………………………****ADI SOYADI :…………………………………………………………………………………****BÖLÜMÜ :………………………………………………….. N.Ö İ.Ö****YAZ OKULUNDA DERS ALACAĞI ÜNİVERSİTE :………………………………………………………………………………….****YAZ OKULUNDA DERS ALACAĞI BÖLÜM :…………………………………………………………………………………****MİN. ÖSYS YERLEŞTİRME PUANI :………………………………………………………………………………….**(Öğrencinin kayıt olduğu yıl itibarıyla yaz okulunda ders alacağı Üniversitenin eşdeğer programının taban puanı) Yaz okulu kapsamında almak istediğim aşağıdaki tabloda belirtmiş olduğum dersleri yaz okulunda almak istiyorum. Gereğini arz ederim. **Tarih :**  **Öğrenci İmza :****İstenen Belgeler:**1. Transkript
2. Ders alacağı Üniversitenin Taban Puanı ve türü
3. Yaz okuluna gidilecek fakülteden alınacak derslerin içeriği **TEL: ....................................**
4. Ders alacağı Üniversitenin/Fakültenin Yaz okulu Takvimi

 | Aşa |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yaz okulu kapsamında alınan dersler** | **Fakültemizde Eşdeğerliği kabul edilen dersler** |
| **Üniversite Adı** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Kredi** | **Yarı****yıl** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Kredi** | **Sonuç** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**…………………………….Bölüm Başkanlığına**

Danışmanlığını yürüttüğüm öğrencinin yaz okulu kapsamında almak istediği dersler tarafımca incelenmiş ve uygun görülmüştür.

Gereğini arz ederim. **DANIŞMAN**

 ADI SOYADI : ………………………….

 İMZA :…………………

**…………………..… BÖLÜM KURULUNA**

Yukarıda adı belirtilen öğrencinin diğer üniversitelerden bölümümüzdeki derslere bağlı olarak eşdeğer ders alma durumunun incelenip, onaylanmak üzere Bölüm Kurulumuzda görüşülmesi ve sonuçların Dekanlık\*Müdürlük Makamına iletilmesi uygun görülmüştür.

**……………………………….**

**Bölüm Başkanı**