**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yaz okuluna başvuru yapabilmek için, Üniversitemiz Yaz Okulu Uygulama ve Esaslarını sağlamaktayım. Aşağıda belirttiğim ders/dersleri, yaz okulunda belirttiğim üniversiteden almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Sınıf** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Gidilecek Üniversite Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |

|  |
| --- |
| **YAZ OKULUNDA ALINMAK İSTENEN DERSLER** |
| **Gidilecek Üniversite de Alınacak Ders/Dersler** | **Üniversitemizde Eşlenecek Kabul Ders/Derslerin** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **Harf Notu** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **Harf Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**EKLER:**

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

|  |
| --- |
| *Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.* |
| **Danışmanın Görüşü** |  | **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
|[ ]  **UYGUNDUR** |  | **Danışmanının Adı Soyadı** | **:** |  |
|[ ]  **UYGUN DEĞİLDİR** |  | **İmza** | **:** |  |

**Yönetim Kurulu Kararı tarih/sayı no:**

**Dikkat:**

1. Yaz okulu kapsamında ortak zorunlu dersler ile uygulamalı dersler dışında en fazla 3 ders alınabilir.
2. Alınacak derslerin ilgili Yönetim Kurulu Kararı ile onaylanmış olması gereklidir.

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 22.04.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |
| 2 | 20.01.2022 | Doküman içeriği güncellenmiştir.  |