**………………………….FAKÜLTESİ / MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………………..Bölüm Başkanlığına**

20..../20.… Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında fazladan almış olduğum seçmeli derslerin aşağıda belirttiğim şekilde saydırılmasını konusunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| *Tarih* |  |
| *Ad Soyad* |  |
| *İmza* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Fakülte/YO/MYO |  |
| Sınıfı |  | Bölümü/Programı |  |
| Ders Alınan Üniversite |  | Ders Alınan Fakülte / Bölüm |  |
| İletişim (E-posta /Tel) |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALDIĞI DERSİN** | | | | **SAYDIRMAK İSTEDİĞİ DERSİN** | | | |
| **Dersin**  **Kodu** | **Dersin Adı** | **Yılı**  **Dönemi** | **Harf**  **Notu** | **Dersin**  **Kodu** | **Dersin Adı** | **Dönemi** | **Başarı**  **Durumu/**  **Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Danışman: *Ad Soyad*

İmza: