

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakültenizin ..... bölümünün ..... numaralı ... sınıf öğrencisiyim. Aşağıdaki belirtilen Fakültenizde/Bölümünüzde açılmayan dersleri ..... Üniversitesi ..... Fakültesi ..... Bölümünden almayı talep ediyorum.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Öğrencinin Cep Telefonu:**

**İmza:**

Yaz Okulunda Almak İstenen Ders			Üniversitemizdeki Eşleştirilecek Ders		
Dersin Kodu ve Adı	Kredi	AKTS	Dersin Kodu ve Adı	Kredi	AKTS

*EK-1: Kredili ve AKTS bilgisini içeren müfredat ve ders içeriği*

*EK-2: Öğrencinin güncel transkripti*

**Bölüm Başkanı Görüşü:**

- 1.** .....
- 2.** .....
- 3.** .....
- 4.** .....

**Bölüm Başkanı Onayı**