**……………………………………..……………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**KONU: DERS SAYDIRMA**

 Bölümünüz ………………………… numaralı öğrenciyim.

20…./20….. eğitim öğretim yılı ………….. dönemin de aldığım ve başarısız olduğum aşağıdaki derslerin yerine, 20.…./20….. eğitim öğretim yılı ……… döneminde kayıtlandığım/başarılı olduğum derslerin saydırılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. …../……/20……

Tel: ……………………………………. …………………………………….

 **Adı Soyadı/ İmza**

**Ek: Transkript**

|  |  |
| --- | --- |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞI DERS** | **YERİNE SAYDIRILACAK DERS** |
| **Dersin Kodu** | **Daha Önce Aldığı Dersin Adı** | **ECTS** | **Notu** | **Kodu** | **Dersinin Adı** | **ECTS** | **Notu** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Danışman Görüşü: |
| Adı Soyadı/İmza: |

|  |
| --- |
| UYGUNDUR……./……./20…..…………………………………………………Bölüm Başkanı |