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

**KONU: BÖLÜM DIŞI DERS KAYDI**

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

20…./20….. eğitim öğretim yılı ……………… döneminde aşağıdaki bölüm dışı derslere kaydının yapılarak bölüm dersi yerine saydırılmasını arz ederim. …../……/20……

Tel: ……………………………………. ………………………………………………………….

 **Adı Soyadı/ İmza**

**Ek : Transkript ve Kayıtlandığı Ders listesi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bölüm Dışı Kayıtlanacağı Dersin** | **Yerine Saydırılacak Bölüm Dersi** |
| Bölümü | Kodu | Dersin Adı | ECTS | Kodu | Dersin Adı | ECTS |
|   |   |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

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

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