|  |
| --- |
| Konu: Üstten Ders Alma  |
| Adı Soyadı |  | Tarih | ……../……../202…… |
| Öğrenci No |  | Cep Tel No |  |
| T.C. Kimlik No |  | Normal Öğretim İkinci Öğretim  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BİR ÜST SINIFTAN (YILDAN/YARIYILDAN)** **ALMAK İSTEDİĞİM DERS/DERSLER** **(20..**.. **– 20..**.. **GÜZ YARIYILI)**  | **BİR ÜST SINIFTAN (YILDAN/YARIYILDAN) ALMAK** **İSTEDİĞİM DERS/DERSLER** **(20…**.. **– 20…**.. **BAHAR YARIYILI)**  |
| Dersin Kodu  | Dersin Adı  | Kredisi (T-U-K)  | Dersin Kodu  | Dersin Adı  | Kredisi (T-U-K)  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **BİR ÜST SINIFTAN ALINMAK İSTENEN** **TOPLAM DERS KREDİ/SAATİ**  |  |  |  | **BİR ÜST SINIFTAN ALINMAK İSTENEN** **TOPLAM DERS KREDİ/SAATİ**  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci :** Muaf olduğum ders saati kadar olan yukarıdaki dersleri bir üst sınıftan almak istiyorum. İmza :   | **Danışman:** Yukarıdaki derslerin bir üst sınıftan alınması uygundur.  İmza :  |