|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AKADEMİK YIL | ……………./…………….. | GÜZ…………… | BAHAR………… |

………………………………………………………….Eğitim – Öğretim yılı ………. Yarıyılına kadar almış olduğum derslerin tamamını başarıyla tamamladım. Bilgilerinize arz ederim.

 ……/……/20….

 Ad Soyad

 İmza

Öğrenci Bilgileri:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No |  | Cep Telefonu |  |
| Adı-Soyadı |  | e-posta |  |
| Bölümü |  |  |
| Adres |  |

Üstten Alınmak İstenen Ders Bilgileri:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sıra No | Dersin Kodu | Dersin Adı |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |
| --- |
| Danışman Onayı:Öğrencinin Beyan ettiği dersleri üstten alması uygundurÖğrencinin Beyan ettiği dersleri üstten alması uygun değildir ……../………../20….. Danışman Adı Soyadı İmza |