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