**ÜSTTEN DERS ALMA TALEP FORMU**

|  |
| --- |
| BİR ÜST YILDAN/YARIYILDAN ALMAK İSTEDİĞİM DERSLER |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Alınacağı Yarıyıl | AKTS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  TOPLAM AKTS |  |

**Öğrenci Bilgileri :**

Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

İmza :

Böllüm :

**AÇIKLAMALAR:**

Üst yarıyıl/yıldan ders alma talebi intibakınız size tebliğ edildiği tarihten sonra 5 (beş) iş günü içinde Bölümünüze yapılmalıdır.