**EK:4**

**ÜSTTEN DERS ALMA TALEP FORMU**

**BİR ÜST YILDAN/YARIYILDAN ALMAK İSTEDEĞİM DERSLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin** | **Dersin Adı** | **Dersin** | **AKTS** |  |
| **Kodu** |  | **alınacağı** |  |  |
|  | **yarı/yıl** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TOPLAM AKTS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | **:** |
| **Adı-Soyadı** | **:** |
| **Öğrenci No** | **:** |
| **İmza** | **:** |

**AÇIKLAMALAR:**

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