|  |
| --- |
| **I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ / *STUDENT INFORMATION*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı / *First Name* : | Soyadı / *Surname* : |
| Öğrenci No. / *Student ID* : | Fakülte ve Bölüm / *Department and Faculty*: |
| Yazışma Adresi / *Contact Adress* : |
| Gsm :  | e-mail : |  |

Başarısız olduğum aşağıda bulunan seçmeli dersler yerine 202....-202... öğretim yılı Güz/Bahar/Yaz öğretimi döneminde bu derslere karşılık gelen dersleri almama izin verilmesini arz ederim.

 Instead of my unsuccessful elective courses listed below , I would like to request to be given the right to take the corresponding courses in 202....-202... Academic year, Fall/Spring/Summer semester.

|  |
| --- |
| Tarih / *Date* :……./……./….. |
| İmza / Signature : |

|  |
| --- |
| **TEKNİK SEÇMELİ DERS DÖNEM DEĞİŞİKLİĞİ****TECHNICAL ELECTIVE COURSE SEMESTER CHANGE** |
| **Kod/Code** | **Ders Adı/ Name of the Lecture** | **Mevcut Dönem/** **Current Semester** | **Aktarılacak Dönem/** **Semester to be transferred** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **YERİNE TEKNİK SEÇMELİ DERS SAYDIRMA****TECHNICAL ELECTIVE COURSE SUBSTITUTION** |
| Alınan Ders/ Course Taken | Yerine Sayılan Ders/ Course Substituted |
| **Kod/Code** | **Ders Adı/ Name of the Lecture** | **Kod/Code** | **Ders Adı/ Name of the Lecture** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yukarıda kimliği belirtilen öğrenci, Yönergenin ilgili maddesindeki şartları sağlamakta olup öğrencinin talebi uygundur./ The student whose ID is specified above meets the conditions in the relevant article of the regulations and the student's request is appropriate.

**2.** İlgili derslerin öğretim üyelerine gidilerek öğretim üyelerinin onayının alınması ve ilgili formu imzalatması, / It is obligatory to go to the lecturers of the relevant courses, obtain their approvals and have their signatures on the relevant form.

**Ders Koordinatörü Bölüm İntibak Komisyon Başkanı:**

**Course Coordinator Head of Department of Adaptation Commission**

Tarih / Date :

Evrak Kayıt No :

Document Registration Number: