…../…./20…

T.C

KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

 SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI …………………………………………..BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

 .……………………Bölümü ……………………. no’lu öğrencisiyim. ……./……. Yaz okulunda aşağıdaki tabloda belirtmiş olduğum derslerimi …………………………………….. Üniversitesi, ……………………………… Fakültesi/Yüksekokulu ………………………… Bölümünden almak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres: Adı-soyadı

Tel: İmza

Ek: Yaz Okulu kapsamında ders alacağı Üniversitenin ders içeriği ( …… Sayfa)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi …………………………….. Bölümü** | **………………………………....Üniversitesi …………………………………Yüksekokulu/Fakültesi …………………………….……Bölümü** |
| **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS**  | **Ders kodu** | **Ders Adı** | **AKTS**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  | **Toplam** |  |
| **ÖĞRENCİ AGNO: …………………..** |  |

1- Form eksiksiz doldurulmalıdır.

2- Ders almak istediği Üniversitenin ders içerikleri dilekçeye eklenmelidir.

3- Dilekçe ve ekleri öğrencinin danışmanı tarafından incelendikten sonra Bölüm Başkanlığınca incelenir, uygun görülmesi durumunda imzalatılan evraklar, evrak kayıt birimine teslim edilmelidir.

4- Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından belirlenen tarihe kadar Yaz Okulu için onaylı dilekçesini teslim etmeyen öğrencilerin yaz okulu notları kabul edilmeyecektir.

 Uygun Uygun Değil

Danışman Bölüm Başkanı

Adı Soyadı: Adı Soyadı:

İmza Tarih:

 İmza