|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin | Adı Soyadı: | |  | | |
| Öğrenci No: | |  | | |
| Bölümü: | |  | | |
| T.C. No: | |  | | |
| Cep No: | |  | | |
| Konu :  Aşağıda belirttiğim derslerin üst yarıyıldan eklenmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.  İmza : …………………….  Tarih: …../…. / 20…… | | | | | |
| Danışman Açıklama:  Danışman Onayı:  Tarih: …../…. / 20…… | | | | | |
| **DERSLER** | | | | | |
| Dersin Kodu | | Dersin Adı | | Dersin Alınacağı Yarıyıl | AKTS |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sonuç: |  |

Not: Üst yarıyıl/yıldan ders alma talebi intibakınız size tebliğ edildiği tarihten sonra 5 (beş) iş günü içinde Bölümünüze yapılmalıdır. Üst yarıyıldan ders alma işlemleri akademik takvime göre OBS üzerinden öğrenci tarafından yapılmaktadır. Sistem üzerinden yapılan ders ekleme-çıkarma işlemleri için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.