****…../…./20…

 T.C

 KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

 SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

 …………………………………….Bölüm Başkanlığına

Bölümünüz ……………………. no’lu ….. sınıf 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: …………………..** |  |
| **YKS Taban Puanı:**  | **YKS Taban Puanı:** |

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.

5- Temel Tıp Bilimleri ve Mesleki alan dersleri için yaz okulundan ders alacağı Üniversitenin YKS taban puanının, öğrenim gördüğü Bölümün taban puanına eşit veya yüksek olduğu beyan edilmelidir.

 Uygun Uygun Değil

Danışman Bölüm Başkanı

Adı Soyadı: Adı Soyadı:

İmza Tarih:

 İmza