|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **ADI VE SOYADI** |  |
| **FAKÜLTESİ** |  |
| **BÖLÜMÜ** |  | **SINIFI:** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  | **ÖĞRENCİ NO:**  |  |
| **CEP TELEFONU** |  |
| **DERSİ ALACAĞI ÜNİVERSİTENİN ADI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi/AKTS** | **Yaz Okulunda Alınacak Dersin Adı(Doldurulması Zorunlu)** |
| **K** | **AKTS** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi/AKTS** |
| **K** | **AKTS** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **TOPLAM TOPLAM** |
| **\* Dersin Hocası/Danışmanı ve Bölüm Başkanının onayı alınabilmesi için, öğrenci alacağı derslere ait ders içeriklerini mutlaka bu forma eklemelidir.** **\*\*Kredi kolonuna dersin alınacağı birimdeki kredisi yazılacaktır.****\*\*\*Öğrenci yaz okulunda (kendi bölümünde sayılacak derslerin karşılığı olarak) en fazla 12 Kredi ders alabilir.****\*\*\*\*Transkript belgesi eklenmelidir.** |
| **Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Yaz Öğretimi ders alma koşullarını sağladığımı beyan ederim. Bu bilgilerin tutarsızlığı saptandığı takdirde, kaydımın iptal edileceğini ve hakkımda yasal işlem yapılabileceğini şimdiden kabul ve taahhüt ediyorum.** Öğrencinin Adı ve Soyadı:Tarih: İmza: |

 **ONAY**

**Bu form iki nüsha düzenlenir. Biri öğrencide kalır, biri kendi Fakülte/Okul Bölüm Sekreterinde kalır. Başvuru Formunu düzenleyip onaylattıktan sonra ilgili Fakülte/Okul/ Bölüm Sekreterine teslim etmeniz gerekmektedir.**