|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.**