

..... FAKÜLTESİ
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

20....-20.... Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılında aşağıda karşılarında belirtilen dersleri farklı fakülteden almam hususunda gereğini arz ederim./...../20....

Sabisten Yazılan Dersler:

KODU	T+U	AKTS	DERSİN ADI	BÖLÜM	Dersin Günleri
TOPLAM					

Farklı Fakülte /Bölümden Alınacak Dersler:

Kodu	T+U	Akts	Dersin Adı	Fakülte/Bölüm	İntibak Yapılacak Dersin Kodu
TOPLAM					

ÖĞRENCİNİN:

Adı ve Soyadı :

Numarası :

Gsm :

e-mail :

İmza

DANIŞMAN ONAYI

BÖLÜM BAŞKANI ONAYI

EK(LER):

1. Onaylı Ders İçerikleri (İmzalı ve Mühürlü)
2. Haftalık Ders programı (Diğer Fakülte/Bölüm)