|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** | 20. . /20. .  | **Yarıyıl** |  Güz  |  Bahar  |  Yaz |
| **Fak./YO /MYO** |  | **Öğrenci No** |   |
| **Bölüm** |   | **Cep. Tel.** |  |
| **Adı - Soyadı** |   | **E-Mail** |  |
| **Sildirme Gerekçesi** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Mezuniyet Şartları:

|  |  |
| --- | --- |
| Bölüm Seçmeli Sayısı …….. adet olmalı |  Tam Eksik  |
| MSD-Ortak Seçmeli …….. adet olmalı |  Tam Eksik  |
| AKTS Sayısı …….. olmalı (stajlar dahil) |  Tam Eksik  |
| AKTS Sayısı ……..’tan az ise akts tamamlama formu doldurmalı |  Tam Eksik  |
| AKTS tamamlama formu doldurdu mu? |  Tam Eksik  |
| Genel Ortalama 2.00 üstü olmalı |  Tam Eksik  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin İmzası \*** | **Bölüm Başkanı Onayı** |

***\**** Kayıt sırasında bildirdiğim adresle birlikte yukarıda belirttiğim e- posta adresine yapılacak tebligatların da Tebligat Kanununa göre tarafıma yapılmış sayılacağını kabul ve beyan ederim.

**EKLER:**

|  |
| --- |
| **VARSA YÖNETMELİK MADDESİ EKLENECEK** |

Onaylı Transkript