|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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