

SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

20.....-20.... Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Okulunda aşağıda karşılığında belirtilen dersleri farklı bölümden / fakülteden almam hususunda gereğini arz ederim./...../20.....

Alınan Dersler:

KODU	T+U	AKTS	DERSİN ADI	BÖLÜM
TOPLAM				

Farklı Bölümden / Farklı Fakülteden Alınacak Dersler:

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

ÖĞRENCİNİN:

Adı ve Soyadı :

Numarası :

Gsm :

e-mail :

İmza

DANIŞMAN ONAYI

BÖLÜM BAŞKANI ONAYI

EK(LER):

1. Haftalık Ders Programı (Diğer Fakülte/Bölüm)
2. Öğrencinin Seçilen Derslerine Ait Haftalık Programı

Not: Öğrenciler en fazla on beş (15) birim saatlik veya 4 ders alabilir.