|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Bilgileri** | Adı Soyadı | Öğrenci Ad SOYAD Yazınız | | |
| **Öğrenci Numarası** | Öğrenci Numaranızı Yazınız | | |
| **Cep Tel** | Cep Telefonunuzu Yazınız | **E - Posta** | E-Postanızı Yazınız |
| **Program Türü** | **Yüksek Lisans (***En fazla 2 ders***)**  **Doktora** *(En fazla 3 ders)* | | |
| **Ana Bilim/Ana Sanat Dalı** | Ana Bilim/ Ana Sanat Dalınızı Yazınız | | |
| **Program Adı** | Programınızın Adını Yazınız | | |
| **Danışman** | Ünvan, Ad SOYAD Yazınız | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Alınacağı** | Akademik Yıl | Bir öğe seçiniz. | Bir öğe seçiniz. |
| **Üniversite** | Üniversite Adınızı Yazınız | |
| **Fakülte /Enstitü** | Fakülte/Enstitünüzü Yazınız | |
| **Ana Bilim Dalı/Ana Sanat Dalı** | Ana Bilim/ Ana Sanat Dalınızı Yazınız | |
| **Program Adı** | Program Adını Yazınız | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alınacak Dersin** | | | |
| **Kodu** | **Adı** | **AKTS** | **Teorik/Uyg.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Talebi** | Tarih Seçiniz. |
| Enstitünüz bilgilerimi verdiğim lisansüstü programı öğrencisiyim. Lisansüstü Yönetmeliği’nin ilgili maddeleri uyarınca yukarıda yazılı dersi/dersleri ilgili programdan almak istiyorum. Gereğini arz ederim.  Adı Soyadı: Öğrenci Ad SOYAD Yazınız | İmza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Danışman Görüşü** | Tarih Seçiniz. | Tarih Seçiniz. |
| Danışmanlığını yürüttüğüm yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin, seçim türüne göre tabloda belirtilen ders/dersleri alması ve Enstitüye önerilmesi uygun görülmüştür. | İmza  Ünvan, Ad SOYAD Yazınız | İmza  Ünvan, Ad SOYAD Yazınız ABD / ASD Başkanı |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enstitü Yönetim Kurulu Karar Tarihi**  *(\*Bu kısım Enstitü tarafından doldurulacaktır.)* |  | **Karar No** |  |