**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda belirttiğim dönemde belirttiğim dersleri, mazeretim nedeniyle belirttiğim üniversitede özel öğrenci statüsünde almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza :

**EK:**

1. Ders İçerikleri (……. Sayfa)
2. Mazeret Belgesi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | |
| **Cep Telefonu** |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |
| **Sınıfı** |  | | | |
| **Akademik Yıl** |  | | | |
| **Ders Dönemi** | ☒ | GÜZ | ☒ | BAHAR |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖZEL ÖĞRENCİ STATÜSÜNDEN YARARLANMAK İSTEDİĞİNİZ ÜNİVERSİTE** | | | |
|  | | | |
| **MAZERET NEDENİ** | | | |
|  | | | |
| **ÖZEL ÖĞRENCİ STATÜSÜNDE ALINMAK İSTENEN DERSLER** | | | |
| **Dersi Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Bu kısım Bölüm Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.* | | | | |
| **Bölümün Görüşü** | ☐ | **UYGUNDUR** | ☐ | **UYGUN DEĞİLDİR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Bölüm Başkanın**  **Adı Soyadı** | **:** |  |