

**Konu:** Özel Öğrencilik Talebi (Giden)

 **T.C.**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**............................................ Bölüm Başkanlığına**

Üniversitemiz Özel Öğrenci ve Misafir Öğrenci Yönergesi 4. maddesi kapsamında 20…/20… Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar yarıyılında/yarıyıllarında ……………………………………….nedeniyle eğitimime Özel Öğrenci statüsünde……………………Üniversitesi…………… Bölümünde/Programında devam etmek istiyorum.

Talebimin kabul edilmesi durumunda Özel Öğrenci statüsünde almayı planladığım dersler aşağıdaki gibi olup, tabi olduğum müfredata göre ders eşleştirmelerinin yapılması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. …../…../20…..

Adı Soyadı

 İmza

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-posta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erzurum Teknik Üniversitesi****........................................... Bölümü** | **.................................. Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi ................................................ Bölümü** |
| **Dersin** **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **Dönemi** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **Dönemi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EK:**

Transkript

Onaylı Ders İçerikleri