# EK:4

### ÜSTTEN DERS ALMA TALEP FORMU

|  |
| --- |
| **BİR ÜST YILDAN/YARIYILDAN ALMAK İSTEDEĞİM DERSLER** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin alınacağı yarı/yıl** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOPLAM AKTS** |  |

**Öğrenci Bilgileri :**

**Adı-Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**İmza :**

**AÇIKLAMALAR:**

Üst yarıyıl/yıldan ders alma talebi intibakınız size tebliğ edildiği tarihten sonra 5 (beş) iş günü içinde Bölümünüze yapılmalıdır.