**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıdaki çizelgede belirttiğim dönemde olan dersin/derslerin transkriptim üzerinde yine aşağıda belirttiğim dönemde görünmesi için gerekli değişikliğin yapılması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | | |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** |  | | | | |
| **Bölümü / Programı** |  | | | | |
| **Öğretim Türü** |  | Normal Öğretim | |  | İkinci Öğretim |
| **Sınıf** |  | | | | |
| **Cep Telefon** |  | | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | | |
| **Akademik Yıl** | … /… | | | | |
| **Ders Dönemi** |  | | GÜZ |  | BAHAR |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN MEVCUT DÖNEMİ** | | | | **DERSİN AKTARILACAĞI DÖNEM** | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **DÖNEMİ** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **DÖNEMİ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.* | | | | |
| **Danışmanın Görüşü** |  | **UYGUNDUR** |  | **UYGUN DEĞİLDİR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Danışmanının Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |