|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** | / | | **Yarıyıl** | | Güz | | Bahar | Yaz |
| **Fak./YO /MYO** |  | | **Bölümü** | |  | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | **Öğrenci No** | |  | | | |
| **Cep Tel** |  | | **E-Posta** | |  | | | |
| **Ders Alma** | SAÜ Diğer Fakülte ve Bölümlerinden | | | Diğer Üniversitelerden | | | | |
| **Gerekçe** | Dersin Çakışması | Dersin Açılmaması | | | | Diğer ...................................... | | |

Diğer Bölümlerden alacağınız ders bilgilerini bu tabloya doldurunuz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Günü** | **Dersin Saati** | **Ders Alacağınız Bölüm/Fakülte Adı** | **Bölümünüzde Karşılık Gelen Dersin Adı (Hangi dersin yerine)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin İmzası\*** |

**\*Kayıt sırasında bildirdiğim adresle birlikte yukarıda belirttiğim e-posta adresine yapılacak tebligatların da Tebligat Kanununa göre tarafıma yapılmış sayılacağını kabul ve beyan ederim.**

**\*** A**kademik takvimde belirlenen mazeretli derse yazılma tarihlerinde, öğrencinin başvurusu üzerine bölüm/program başkanlığının uygun görüşü ve eğitim biriminin yönetim kurulu kararı ile almak istediği ders açılmadığı veya dersin diğer gruplarında ya da öğretim türünde çakıştığı takdirde ders farklı programlardan alınabilir.**

**\*Farklı bölüm/programdan alınan dersler öğrencinin kendi planında olduğu şekliyle transkripte işlenir.**