|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | **ÖĞRENCİ NO / T.C. KİMLİK NO :…………………………………………………………………………………**    **ADI SOYADI :…………………………………………………………………………………**  **BÖLÜMÜ :………………………………………………….. N.Ö İ.Ö**  **YAZ OKULUNDA DERS ALACAĞI ÜNİVERSİTE :………………………………………………………………………………….**  **YAZ OKULUNDA DERS ALACAĞI BÖLÜM :…………………………………………………………………………………**  **MİN. ÖSYS YERLEŞTİRME PUANI :………………………………………………………………………………….**  (Öğrencinin kayıt olduğu yıl itibarıyla yaz okulunda ders alacağı  Üniversitenin eşdeğer programının taban puanı)  Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi Senatosunun 21.09.2017 tarih ve 12-2017/112 sayılı kararında belirtilen hususları dikkatlice inceledim ve seçtiğim derslerin bu şartlara uygun olduğunu beyan ediyorum. Yaz okulu kapsamında almak istediğim aşağıdaki tabloda belirtmiş olduğum en fazla **3 (Üç) dersin senato kararına uygun olanların** eşdeğerliliğinin yapılmasını istiyorum. Uygun olmadığının tespiti halinde eşdeğerliğin iptal edilmesini istemekteyim.  Gereğini arz ederim.  **Tarih :**  **Danışman Adı – Soyadı:**  **Öğrenci İmza :**  **İstenen Belgeler:**   1. Transkript 2. Ders alacağı Üniversitenin Taban Puanı ve türü 3. Yaz okuluna gidilecek fakülteden alınacak derslerin içeriği 4. Ders alacağı Üniversitenin/Fakültenin Yaz okulu Takvimi | Aşa |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yaz okulu kapsamında alınan dersler** | | | | **Fakültemizde Eşdeğerliği kabul edilen dersler** | | | | | | |
| **Üniversite Adı** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Kredi** | **Yarı**  **yıl** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Kredi** | **Sonuç** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**…………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Danışmanlığını yürüttüğüm öğrencinin yaz okulu kapsamında almak istediği dersler tarafımca incelenmiş ve uygun görülmüştür.

Gereğini arz ederim.

**Danışman**

**……………………………….**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Yukarıda adı belirtilen öğrencinin diğer üniversitelerden bölümümüzdeki derslere bağlı olarak eşdeğer ders alma durumu Üniversitemiz Senatosunun 21.09.2017 tarih ve 12-2017/112 sayılı kararına göre incelenmek ve onaylanmak üzere sonuçların Dekanlık Makamına iletilmesi uygun görülmüştür.

**Bölüm Başkanı**

**……………………………….**