………………………………. FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  |   |
| T.C. No |  |   |
| Öğrenci No |  |  |
| Bölüm/Program |  |   |
| Bütünleşik Yüksek Lisans Kapsamında Ders Alınacak |
| Enstitü |  |  |
| Yüksek Lisans Programı |  |  |

Yükseköğretim Genel Kurulunun 28.08.2025 tarihli toplantısında alınan kararlar ve ilgili mevzuat hükümleri ile Üniversitemiz Senatosu tarafından belirlenen bütünleşik yüksek lisans programı kontenjanları kapsamında tabloda belirtilen ilgili enstitü programından ders almak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

**İmza**

**Tarih**