|  |
| --- |
|  |
|  |
|  | **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 alacağıÜniversitenin 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 olanlarının**eşdeğerliliğinin yapılmasını istiyorum.Uygun olmadığının tespiti halinde eşdeğerliğin iptal edilmesini kabul ediyorum. Gereğini arz ederim.**Tarih:****Öğrenci İmza :****İstenen Belgeler:**1. Transkript
2. Ders alacağı Üniversitenin taban puanı ve türü
3. Yaz okuluna gidilecek fakülteden alınacak derslerin içeriği **TEL: ....................................**
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** | **Yarıyıl** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Kredi** | **Sonuç** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**…………………………….Bölüm Başkanlığına**

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

Gereğini arz ederim.**DANIŞMAN**

ADI SOYADI : ………………………….

İMZA :…………………

**…………………..… BÖLÜM KURULUNA**

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 Bölüm Kurulumuzda görüşülmesi ve sonuçların Dekanlık/Müdürlük Makamına iletilmesi uygun görülmüştür.

**……………………………….**

**Bölüm Başkanı**