|  |
| --- |
|  |
|  |
|  | **ÖĞRENCİ NO / T.C. KİMLİK NO:** **ADI SOYADI:** **BÖLÜMÜ :** **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 olanların** eşdeğerliliğinin yapılmasını istiyorum. Uygun olmadığının tespiti halinde eşdeğerliğin iptal edilmesini istemekteyim. Gereğini arz ederim.**Tarih: …/…/2022****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** | **Yarı****yıl** | **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 :…………………

**SPOR YÖNETİCİLİĞİ BÖLÜM KURULU’NA**

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**