

**T. C.**

**YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DERS SAYDIRMA FORMU**

Anabilim Dalı : …………………………………………………………………………………….................. Öğrencinin Adı Soyadı : ……………………………………………………………………………………..................

Öğrenci No. : ……………………………………………………………………………………….......……

Öğrenci Telefon / E-posta :………………………………………/……………………………………………………….

Programı : Yüksek Lisans  Doktora

Programa Başladığı Yıl ve Dönemi : ……. / ……. Ders Yılı ………… Dönemi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Saydırılacak Dersin;** | | | | **Eşdeğer Saydırılacak Dersin;** | | |
| **Kodu** | **Adı** | **ECTS/Kredisi** | **Harf notu** | **Kodu** | **Adı** | **ECTS/Kredisi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

……/……/201… Öğrenci İmza : ......................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Akademik Danışmanının Görüşü | Uygundur | Uygun değildir | İmza :........................................ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Saydırılması İstenen Dersin Hangi Statüde Alındığı: | Yatay Geçiş | Özel Öğrenci | Diğer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ABD Başkanlığı Görüşü : | Uygundur | Uygun değildir |

Anabilim Dalı Başkanı

İmza

Tarih

**Ek** : Transkript