**BAŞKA ÜNİVERSİTEDEN DERS ALMA İSTEK FORMU**



**T.C.**

**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

**Uygulamalı Bilimler Fakültesi Dekanlığı**

**………………..…………………Bölüm Başkanlığına**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI ve SOYADI: |  | FAKÜLTE: | Uygulamalı Bilimler Fakültesi |
| ÖĞRENCİ NO: |  | BÖLÜMÜ: |  |
| CEP TELEFONU: |  | SINIFI: |  |
| ADRESİ: |  | | |
| E-MAIL: |  | | |

Muş Alparslan Üniversitesi Uygulamalı Bilimler Fakültesinde yaz okulu kapsamında açılmayan, AKTS ve ders içeriği/içeriklerinin üniversitemiz ders müfredatına uyumlu olduğunu kontrol ederek tüm sorumluluğunu kabul ettiğim aşağıdaki dersleri ……………………………………………….Üniversitesinde alabilmem hususunu ve gereğini arz ederim.

/..../202..

Öğrencinin Adı:

Soyadı:

İmzası:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YAZ OKULUNDA ALINMASI TALEP EDİLEN DERSLER** | | | | | |
| **……………………………….ÜNİVERSİTESİ** | | | **MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ** | | |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Kredisi | Dersin Kodu | Dersin Adı | Dersin Kredisi |
| 1-…… |  |  |  |  |  |
| 2-…… |  |  |  |  |  |
| 3-…… |  |  |  |  |  |
| 4-…… |  |  |  |  |  |
| 5-…… |  |  |  |  |  |
| 6-…… |  |  |  |  |  |
| TOPLAM: | |  |  |  |  |

Adres: Muş Alparslan Üniversitesi Külliyesi, Uy. Bil.. Fak. Diyarbakır Yolu 7.km 49250 UBF öğr. İşl. Tel : (+90) 436 249 21 04 Fax : (+90) 436 249 20 22 Web: <http://www.alparslan.edu.tr>. **E-mail:** ubf@alparslan.edu.tr

**Danışmanın Onayı Bölüm Başkanı**