TÜRKİYE CUMHURİYETİ
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

YAZ OKULUNDA BAŞKA BİR YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNDAN DERS ALMA BAŞVURU FORMU	
ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
TC NO:	
ÖĞRENCİ NO:	
ADI VE SOYADI:	
BÖLÜM/PROGRAM:	
SINIF:	
TELEFON:	
ADRES:	

20…../20….. Eğitim-Öğretim Yılı yaz öğretiminde aşağıda belirtilen dersleri …….....……Üniversitesi……..……...……..…Fakültesi/Yüksekokulu …….……Bölümünün açmış olduğu yaz dönemi programından almak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. ……./……/20….

Öğrencinin Adı Soyadı

İmza

……..... Üniversitesi'nden Alınacak Dersler					**Üniversitemizde Sayılacak Dersler**				
KOD	**DERSİN ADI**	**T***	**U****	**AKTS**	**KOD**	**DERSİN ADI**	**T***	**U****	**AKTS**
TOPLAM					**TOPLAM**				

*Teorik ders saati **Uygulama ders saati

KONTROL EDİLMİŞTİR. **ONAY**

Danışman Öğretim Elemanı **Bölüm Başkanı**

Ekler: 1-Başka Üniversiteden alınacak dersler ve ders planlarının içerikleri.