MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ

…………………………………………………….. MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz ……………………………………………………………. adlı ……………………………. numaralı öğrencisiyim. …………………………………………………………………………………………………………. Üniversitesinin ………………………………………………………. Fakültesinde …………………………………… Bölümünde yürütülmekte olan aşağıdaki tabloda belirtilen ders/leri ………………………....... Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Döneminde almak istiyorum.

Dersin uygunluğunun değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

İMZA

TARİH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sıra nu: | Başka Üniversiteden Alınacak Ders | Alınan Dersin Yerine Saydırılması Talep Edilen Ders |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR

İMZA

BÖLÜM BAŞKANI / ANABİLİM DALI BAŞKANI

ADI SOYADI