T.C.

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemiz ……..... Bölümü ……T.C. numaralı öğrencisiyim.

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin "Özel Öğrenci ve Değişim Öğrencisi" ile ilgili 9/b Maddesi uyarınca ..... Üniversitesi.....Fakülteniz ……Bölümünden özel öğrenci olarak Müfredatıma uygun olan ve adı geçen Bölüm tarafından …… Eğitim Öğretim Yılı …… Yarıyılında açılan aşağıda belirtiğim dersleri almak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	
NUMARASI	
GİDECEĞİ ÜNİVERSİTE VE BÖLÜM	

DİĞER ÜNİVERSİTEDEN ALINAN DERSLER			**ÜNİVERSİTEMİZDE KARŞILIĞI OLAN DERSLER**			
DERSİN KODU	**DERSİN ADI**	**AKTS**	**DERSİN KODU**	**DERSİN ADI**	**FAKÜLTE/BÖLÜM**	**AKTS**
				TOPLAM KREDİ		

Öğr.Telefon no:

Danışman
İmza

Dersin Hocası
İmza

Öğrencinin Adı-Soyadı
İmza