|  |
| --- |
| Aşağıda belirtmiş olduğum dersi/dersleri 20…-20… Eğitim-Öğretim Yılı … Yarıyılında aldım. Bu derslerin eğitim programımda yer alan ders / dersler yerine sayılması hususunda gereğini arz ederim.  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Adı-Soyadı |  |
| E-posta Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| Tarih |  |
| İmza |  |
| **………...….. Üniversitesinde Alınmış Olan Dersin** | **İYTE’de Yerine Saydırılacak Dersin**  |
| **Yılı ve Yarıyılı** | **Kodu-Adı (10)** | **Kredisi**  | **AKTS** | **Notu** | **Yılı ve Yarıyılı** | **Kodu-Adı (10)**  | **Kredisi**  | **AKTS** | **Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Öğrencinin kayıt yaptırdığı yılda, dersin alınacağı yükseköğretim kurumundaki lisans programı taban puanının, öğrencinin İYTE’de kayıtlı bulunduğu programın o yılki taban puanına eşit veya yüksek olması,\* Diğer yükseköğretim kurumlarından alınacak olan derslerin toplam yerel kredisi, öğrencinin kayıtlı olduğu programın müfredatındaki derslerin toplam yerel kredisinin %20 sini geçmemesi koşulu ile alınabilir.  |
| **İYTE’de Saydırılmak İstenen Dersi Veren Öğretim Elemanı Onayı:** (Ad-Soyad)  |  **Tarih** | **İmza** | **Danışman Onayı:** (Ad-Soyad)   |  **Tarih**  | **İmza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Öğrencinin Gerekçesi:** |
| **(11)** | **EKLER:** 🞏 Ek-1: Transkript (… Sayfa)🞏 Ek-2: Diğer (… Sayfa) |