



T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DEKANLIĞI



Konu: Bölüm Dışından Ders Alma		Tarih :	
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Cep Tel No	
Bölümü		NÖ / İÖ	
<p>.....-..... Öğretim yılıyarılında Bölümümde aşağıda Tablo1'de listelenen dersleri almaktayım. Bölümümüzde açılmayan Tablo 2'deki ders(ler)i Bölüm dışından almak istiyorum. Fakültemizin Bölüm Dışından ders alma uygulama esaslarını okudum ve orada belirtilen hususları kabul ediyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.</p> <p>İmza :</p>			

Tablo 1. Bu yarıyıl Bölümümde almakta olduğum dersler				
Dersin Kodu	Dersin Adı	Kredi-saat (T+U+L)	AKTS	Devam Durumu

Tablo 2. Bu yarıyıl Bölüm dışından almak istediğim dersler				
Dersin Kodu	Dersin Adı	Kredi-saat (T+U+L)	AKTS	Verildiği Üniversite/Bölüm
Dersin alınacağı Üniversitenin Onayı				
Ders Sorumlusu-1	Ders Sorumlusu-2	Bölüm Başkanı	Dekan (Ders Fakülte dışından alınıyorsa)	

Selçuk Üniversitesi Değerlendirme Komisyonu Onayı			
Bölümdeki Ders Sorumlusu	Danışman	Bölüm Başkanı	Dekanlık