|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | *T.C.*  *BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ*  *SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ*  *FARKLI ENSTİTÜDEN DERS ALMA DİLEKÇESİ* | Dök. No:  Sayfa No:1/1 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ……/….../20….  *Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne*  Enstitünüz ………............................................................. Anabilim Dalı ……………………………………………………………….. Bilim Dalı Tezsiz Yüksek Lisans / Tezli Yüksek Lisans / Doktora Programı ............................................. numaralı öğrencisiyim. 20..…-20…... Eğitim ve Öğretim Yılı ………….. Yarıyılında ………………………..……………. Üniversitesi ……………….…. Bilimler Enstitüsü’nde açılmış olan aşağıda yazılı dersi/dersleri almak istiyorum. Gereğini arz ederim. Öğrenci Adı SOYADIİmzası Telefon:  E-posta:  Farklı Enstitüden Alınacak Dersin | | | | | | |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | | Teo. | Uyg. | Kre | AKTS |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| UYGUNDUR  …./…./20…..  Danışman  İmza | | ONAY  …./…./20…..  EABD Başkanı  İmza | | | | |

|  |
| --- |
| Enstitü Yönetim Kurulu’nun ...../...../20... gün ve ........./...... sayılı kararı ile öğrencinin farklı enstitüden ders alması uygun görülmüştür.  **Tarih: ONAY** |