|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 SOYADI İmzasıTelefon:E-posta:Farklı Enstitüden Alınacak Dersin |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Teo. | Uyg. | Kre | AKTS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| UYGUNDUR…./…./20…..Danışmanİmza | ONAY…./…./20…..EABD Başkanıİmza |

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