EK-1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\ugura\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\SCU Logo.png | | T. C.  Sivas Cumhuriyet Üniversitesi  Şarkışla Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu  …………….…………Bölüm Başkanlığına  Üst Yarıyıllardan Ders Alma Talep Formu | | item image #1 |
| Akademik Yıl | …….…/……... | | Güz  Bahar | Tarih …../…/…….. |

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası | : |
| Adı- Soyadı | : |
| T.C. Kimlik Numarası | : |

**Üst Yarıyıllardan Alınması Talep Edilen Ders Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Kredisi | Öğretim Üyesi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ders talebi**

|  |
| --- |
| Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Şarkışla Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Bilişim sistemleri ve Teknolojileri Bölümü Lisans Eğitim ve Öğretim Yönergesi kapsamında yukarıda belirttiğim dersleri almak istiyorum.  Gereğini arz ederim.  Adres: İmza  Telefon:  E-mail: |

**Danışman Yazılı Görüşü**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Öğrencinin yukarıda bildirdiği derslerden ……………………………kodlu dersi/dersleri alması uygundur. | |
| Açıklama: | | |
| Danışmanın Ünvanı Adı Soyadı | | İmza-Tarih |
|  | |  |