EK-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\ugura\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\SCU Logo.png | T. C.Sivas Cumhuriyet ÜniversitesiŞarkışla Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu …………….…………Bölüm BaşkanlığınaÜst 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: İmzaTelefon:E-mail: |

**Danışman Yazılı Görüşü**

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