**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**PROGRAM DIŞI DERS ALMA FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |
| E-posta |  | Telefon |  |

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

Programım dışında kalan ve aşağıda sıraladığım dersleri seçebilmem için gereğini saygılarımla arz ederim.

 (Ad, Soyad, İmza)

**Program Dışı Alınmak İstenen Dersler:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS Kredisi** | **Üniversite** | **EABD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UYGUNDUR…./…./20…Danışman | ONAY…./…./20…EABD/EASD Başkanı |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20… EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI |