|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Doküman Kodu: SBE-ORT-FR.009 | İlk Yayın Tarihi:21.02.2024 | Revizyon No:  | Revizyon Tarihi: | Sayfa Sayısı: 1/1 |
|  **DİĞER ÜNİVERSİTELERDEN ÖZEL ÖĞRENCİ OLARAK DERS ALMA TALEP FORMU** |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersi Almak İstediği Üniversite** | : |  |
| **Ders Alacağı Enstitü** | : |  |
| **Ders Alacağı Anabilim Dalı** | : |  |
| **Dersin Alınacağı Dönem** | : |[ ]  Güz |  |[ ]  Bahar |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1.Ders | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
| İçerik |  |
|  |  |  |  |
| 2.Ders | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  İçerik |  |

 |
|  ..... / ..... / 202... Bir öğe seçin. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Yukarıda yazılı yükseköğretim kurumunda açılmış olan ve kodu ve adı belirtilen ders / dersleri özel öğrenci statüsünde almak istiyorum. Gereğini arz ederim.[ ]  Belirtilen dersler, isim ve içerik olarak Karadeniz Teknik Üniversitesine bağlı Enstitülerin lisansüstü programlarında okutulmamaktadır.İmza İmzaDanışman Unvan, Adı ve Soyadı Öğrenci Adı ve Soyadı

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Danışman | : |  | Öğrenci No | : |  |
| Programı | : |  | Cep Telefonu  | : |  |
| E-posta | : |  |
| Adres | : |  |

 |
| .... / ..... / 202...SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE Yukarıda adı soyadı verilen ilgilinin özel öğrenci statüsünde farklı bir yükseköğretim kurumundan belirtilen dersleri alması Anabilim Dalı Başkanlığımızca uygun **görülmüştür / görülmemiştir**. *Elektronik İmza*Unvanı Adı ve SoyadıAnabilim Dalı Başkanı |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hazırlayan** |  | **Kontrol Eden** |  | **Onaylayan** |  |
| Enstitü Sekreterliği | Enstitü Kalite Komisyonu | Enstitü Müdürü |