|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 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 İmza  Danışman 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 Soyadı  Anabilim Dalı Başkanı |

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