



K Ü T A H Y A D U M L U P I N A R Ü N İ V E R S İ T E S İ
M Ü H E N D İ S L İ K F A K Ü L T E S İ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ'NDE
BAŞKA BİR BÖLÜMDEN DERS ALMA TALEP FORMU

..... MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim dersi/dersleri aşağıdaki belirtilen gerekçe nedeniyle kendi Bölümünden seçememekteyim. Bu dersi/dersleri aşağıda bilgileri verilen Bölümden almak istiyorum.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

..... / / 20...

Adres:

Adı Soyadı :

.....

Öğrenci No. :

.....

Cep Tel. :

İmza :

EKLER: 1. Öğrenci ders programı (Danışman onaylı)

2. Diğer Bölümün ders programı

Ders seçilmek istenilen Bölüme ait bilgiler

Fakülte : Mühendislik Fakültesi

Bölüm :

Öğretimi :

Gerekçe (Madde 22) : Ders çakışması (22/5) Yarıyıl sonunda mezuniyet (22/9)

No.	Bölümümde alamadığım derse ait bilgiler					Diğer Bölümden almak istediğim derse ait bilgiler			
	Dersin Yarıyılı	Dersin Kodu	Dersin Adı	(T+U) Kredi	AKTS	Dersin Kodu	Dersin Adı	(T+U) Kredi	AKTS
1									
2									

* Gerekmesi halinde tablo satırları artırılabilir/azaltılabilir. Eğer iki farklı Bölümden ders alınması talep ediliyorsa, iki farklı form doldurulmalıdır.

Aşağıdaki kısım DANIŞMAN tarafından kontrol edilerek doldurulacaktır.

EVET HAYIR

1. Öğrencinin başka bir Bölümden almak istediği ders/dersler, tüm seçenekler denenmiş olmasına rağmen diğer dersleri ile çakışmaktadır (Yarıyıl sonu mezuniyet için mezuniyet kontrolü yapılmıştır).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Akademik gerekçeler açısından değerlendirildiğinde, öğrencinin başka bir Bölümden almak istediği dersi/dersleri bu yarıyıl almaya faydalı olacaktır (Yarıyıl sonu mezuniyet için EVET'i işaretleyiniz.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Öğrencinin ders kaydı OBS'de onaylanmış, aldığı dersleri ve ders programını gösteren ekteki belgeler tarafımdan kontrol edilerek imzalanmıştır.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Öğrencinin diğer Bölümden almak istediği ders/dersler, mevcut ders programı ile çakışmamaktadır.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Öğrencinin ekle/sil işlemleri sonrasında ders programında gerçekleşecek olası değişiklikleri aynı gün içerisinde Bölüm Başkanlığına bildireceğimi beyan ederim.

Danışmanın Adı Soyadı :

İmzası :

Aşağıdaki kısım BÖLÜM BAŞKANLIĞI tarafından kontrol edilerek doldurulacaktır.

EVET HAYIR

1. (Madde 22/5 ve 9) Öğrencinin başka bir bölümden almak istediği ders/dersler kredi ve içerik bakımından uygun görülmüştür.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Öğrencinin talebi mevzuata uygundur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bölüm Başkanı Onayı
(İmza / Kaşe)