



TOBB ETÜ FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
KURUM İÇİ DERS SAYDIRMA TALEP FORMU

Sayı:.....

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		
Adı – Soyadı		
Öğrenci No		
Anabilim Dalı		
Program	<input type="checkbox"/> Tezli Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Tezsiz Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Bütünleşik Doktora	
Yerine saydırmak istediği eski dersin	Kodu	
	Adı	
	Harf Notu	
	Alındığı dönem	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> Yaz 20...../20.....
	Türü	<input type="checkbox"/> Zorunlu <input type="checkbox"/> Seçmeli
A. SAYDIRILMASI TALEP EDİLEN DERS BU DÖNEM ALINIYOR İSE		
Saydırılması talep edilen dersin	Kodu	
	Adı	
	Alınacağı dönem:	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> Yaz 20...../20.....
	Türü	<input type="checkbox"/> Zorunlu <input type="checkbox"/> Seçmeli
	Saydırma talebinin yapıldığı tarih*	
B. SAYDIRILMASI TALEP EDİLEN DERS ÖNCEKİ BİR DÖNEMDE ALINAN BİR DERS İSE (KALINAN BİR DERS YERİNE SAYDIRMAK İÇİN**)		
Saydırılması talep edilen dersin	Harf Notu	
	Alındığı dönem	<input type="checkbox"/> Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/> Yaz 20...../20.....

	Ad Soyad	Tarih	İmza
Öğrenci			
Danışman			
Anabilim Dalı Başkanı			

ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI : <input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun değildir	Tarih : _____	Karar No : _____
--	---------------	------------------

*Öğrenci, ders saydırma talebini en geç ders ekle-sil süresi bitiminden itibaren 3 iş günü sonuna kadar bildirmelidir.
**Kalma notu, yüksek lisans için CC'nin altı, doktora için BB'nin altıdır.