MAZERETLİ DERSE YAZILMA BAŞVURU FORMU

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

 16-22 Eylül 2019 tarihlerinde derse yazılma işlemimi aşağıda belirttiğim mazeretim sebebiyle yapamadım. SAÜ mevzuatlarına uygun olmak kaydıyla aşağıda belirtmiş olduğum işlemlerimin yapılmasını arz ederim.

**Mazeretim : ……….……………………………………………………………………………………………………**

**ÖĞRENCİNİN NUMARASI : İLETİŞİM NO:**

**ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI :**

**FAKÜLTE :**

**BÖLÜM : İmza**

**EKLENECEK DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **GRUP** *(Sadece tekli öğretim yapan program öğrencileri yazabilir. Diğer öğrencilere sistemin verdiği grup atanır.)* | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Kotası dolan dolan seçmeli ders talepleri kabul edilmez. Öğrencinin bulunduğu dönem planında yer alan seçmeli sayısından fazla seçmeli talepleri kabul edilmez. Ancak yerine seçmeli alınabilir. Bu durumda bu formun en altında yer alan Yerine Yazılma Yapılacak Seçmeli Dersler kısmı doldurulmalıdır.*

**ÖĞRETİM TÜRÜ DEĞİŞTİRİLECEK DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **ÖĞRETİM TÜRÜ** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**GRUP DEĞİŞİKLİĞİ YAPILACAK DERSLER *(Sadece tekli öğretim yapılan programlarda uygulanabilir)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **GRUP** | **İSTENEN GRUP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**YERİNE YAZILMA YAPILACAK SEÇMELİ DERLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN KODU** | **YAZILMAK İSTENİLEN SEÇMELİ DERSİN ADI***(Dönem sonunda, bu dersin notu aktarıldığında yerine alınacak ders pasif olacaktır)* | **YERİNE ALINACAK DERSİN KODU** | **YERİNE ALINACAK DERSİN ADI***(Dönem sonunda pasif edilecek olan ders)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Kotası dolan seçmeli ders talepleri kabul edilmez.*