**BEYŞEHİR ALİ AKKANAT UYGULAMALI BİLİMLER**

**…………………………………………….BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

**KONYA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu** | | | | Üst Yarıyıldan Ders Alma | | | | **Tarih** | | | |  |
| **T.C. Kimlik No** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **Adı-Soyadı (Büyük Harflerle)** | | | |  | | | | | | | | |
| **Öğrenci No** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **Kayıtlı Olduğu** | **Bölümün Adı** | | | Sosyal Hizmet: Acil Yardım ve Afet Yönetimii: | | | | | | | | |
| **Öğrenim Şekli** | | | Normal Öğretim: | | | İkinci Öğretim: | | | | | |
| **Sınıf** | | | 1.Sınıf: | 2.Sınıf | 3.Sınıf | 4.Sınıf | | | Diğer……………….. | | |
| **Genel Ağırlıklı Not Ortalaması** | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **.** |  |  | | | | | | | | | |
| **Alttan Aldığı Ders Durumu** | | | | Alttan Aldığım Ders Yoktur: | | | Alttan Aldığım Ders Vardır: | | | | | |
| **Cep Tel.No.** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| Belirttiğim tüm bilgilerin doğruluğunu beyan eder, alt sınıflardaki tüm derslerinden başarılı oldum ve ortalamam 03.00’ın üzerindedir. Yönetmelikteki ve Bölüm Öğretim Planındaki ilgili şartları sağladığım için aşağıdaki ders(ler)i üst yarıyıldan almak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.  İmza | | | | | | | | | | | | |
| **Üst Yarıyıllardan Almak İstediğim Ders(ler)** | | | | | | | | | | | | |
| **Dersin Kodu** | | **Dersin Adı** | | | | | | | | | **Yarıyıl**  **(1/2/3/4/5/6/7/8 ?)** | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | |  | |
| DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ  **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  Danışmanı bulunduğum yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin durumuna göre üst yarıyıldan listede belirtilen dersleri almasının uygun olduğu/uygun olmadığı hususunu bilgilerinize arz ederim.  ……/……./………  Öğrenci Danışmanı    İmza | | | | | | | | | | | | |
| UYGUNDUR  ……/……./………  Bölüm Başkanı / Yardımcısı  İmza | | | | | | | | | | | | |
| Öğrenci İşleri Kontrolü Yapılmıştır.  ……/……./………  Adı-Soyadı  İmza | | | ……/……./………  Yüksekokul Sekreteri  Kaşe & İmza  Sevk Edilen Birim:……………………………...... | | | | | | Evrak Kayıt  Tarih: ……/……./………  Sayı:………………………. | | | |