………………………………………………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

***Ders Değiştirme Başvuru Dilekçesi***

|  |
| --- |
| ***Öğrenciye Ait Bilgiler*** |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Programı-Sınıfı |  |
| Telefon |  |
| e-posta/Adres |  |

Sğlık Bilimleri Fakültesi ……..…….............................................. Bölümünde alarak başarısız olduğum ve yeniden almak istediğim, aşağıda belirttiğim ders/derslerin, bu dönem açılmaması nedeniyle aşağıdaki karşılıklarını almak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim …../……/ 201

***İmza:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Bırakılacak / daha önce açılıp, bu dönem açılmayan dersin*** | ***Yerine alınacak dersin*** |
| ***Kodu*** | ***Adı*** | ***Kredisi*** | ***Alındığı Dönem*** | ***Kodu*** | ***Adı*** | ***Kredisi*** | ***Açıldığı Dönem*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DANIŞMAN ONAYI*** | ***BÖLÜM BAŞKANI ONAYI*** | ***DERSİN ALINACAĞI BÖLÜM BAŞKANI ONAYI*** |
| Ad Soyad :

|  |
| --- |
|  |
|  |

Uygun : Uygun Değil :  | Ad Soyad :

|  |
| --- |
|  |
|  |

Uygun : Uygun Değil :  | Ad Soyad :

|  |
| --- |
|  |
|  |

Uygun : Uygun Değil :  |
| Tarih:…./…./21… İmza: | Tarih:…./…./21… İmza: | Tarih:…./…./21… İmza: |

|  |
| --- |
| ***İLGİLİ YÖNETMELİK MADDESİ***ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ LİSANS EĞİTİM-ÖĞRETİM VE SINAV YÖNETMELİĞİ **MADDE 15 - (9)** Öğrenciler, kayıt yenileme bitiş tarihini takip eden ilk iki hafta içerisinde almış oldukları dersi/dersleri danışman nezaretinde bırakabilir.  Bırakılan ders/derslerin yerine, geçen sürenin devamsızlıktan sayılması şartıyla yeni ders/dersler alınabilir. **MADDE 15 (10)** Öğrencinin başarısız olduğu seçmeli dersin ilgili yarıyılda/yılda yeniden açılmaması halinde o dersin yerine başka bir ders seçilir. |

**Ek: Ders Alma Listesi**