……………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

İzmir Bakırçay Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi’nin 31 inci maddesi gereğince aşağıda bilgilerini vermiş olduğum dersleri, Bölüm Kurulunda uygun görülmesi halinde ilgili üniversitenin yaz okulundan almak istiyorum. Gereğini arz ederim. Bilgilerimin doğru ve eksiksiz olduğunu, *“Diğer Üniversitelerden Yaz Okulu Kapsamında Ders Alma Başvuru Formu”* nda eksik ya da hatalı bilgi bulunması durumunda diğer yükseköğretim kurumundan yaz okulu kapsamında aldığım derslerin geçersiz sayılacağını kabul ediyorum.

 ….. / ….. / 20…

 Öğrenci

 (Adı Soyadı – İmza)

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Öğrenci Numarası** |   |
| **Adı Soyadı** |   |
| **Fakülte / Y.O. / M.Y.O.** |   |
| **Bölümü / Programı** |   |
| **Yaz Okulunda Ders Almak İstediği Üniversite** |   |
| **Yaz Okulunda Ders Almak İstediği Program** |   |
| **Öğrencinin yaz okulunda ders alacağıÜniversitenin eşdeğer programının ilgili yıldaki taban puanı****https://bit.ly/3rntrD1** |   |
| **Öğrencinin Üniversitemizde kayıtlı olduğu programın ilgili yıldaki taban puanı**[**https://bit.ly/3LAKE2O**](https://bit.ly/3LAKE2O) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yaz okulu kapsamında alınacak dersler** | **Diğer üniversitenin programında kabul edilen dersler** |
| **Üniversite Adı** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Kredi** | **Dersin Sorumlu Öğretim Eleman (Ad-Soyadı-İmza)** | **Yarıyıl** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **AKTS** | **Kredi** | **Sonuç** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**EKLER:**

* Ders alacağı üniversiteye ait programın taban puanı ***(Yaz okuluna başvurulacak eğitim-öğretim yılına ait olmalı)***
* Yaz okulundan alınacak derslerin içeriği ***(Ders alacağı üniversiteye ait olmalı)***

Yukarıda adı geçen öğrencinin talep etmiş olduğu dersleri Bölüm Kurulu’nun …/…/20… tarih ve …. Sayılı kararı ile yaz okulu kapsamında yukarıda belirtilen yükseköğretim kurumundan alması uygun görülmüştür.

 ….. / ….. / 20…

 Bölüm Başkanı

 (Adı Soyadı – İmza)