|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA Anabilim Dalınız ............................................. numaralı Ortak Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktora Programı öğrencisiyim. .................................................................... Üniversitesi …........................................................................... Enstitüsü ............................................................................................ Anabilim Dalından aşağıda kodu, adı ve kredisi belirtilen dersleri ....................................... Eğitim-Öğretim Yılı ........................ yarıyılında almak istiyorum.  Gereğini saygılarımla arz ederim.  ......../........./20...  ……..………….................................................  **Adı Soyadı / İmza**  **Adres:**  :.......................................................................................................................  :.......................................................................................................................  :.......................................................................................................................  **Telefon: Ev** :.................................................................................................................  **İş** :..................................................................................................................  **Cep** :..............................................................................................................  **E-posta:** .........................................................@..........................................................  **Alınması İstenilen Dersler:**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **AKTS Kredisi** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |     **Danışman Görüşü**  Danışmanlığını yürüttüğüm .......................................................................................’ın yukarıda belirtilen dersleri ......................................................... Üniversitesi ................................................................... Enstitüsünden almasının Lisansüstü Eğitim Enstitüsü’ne önerilmesi tarafımca uygun görülmüştür.  ......../........./20...  ………………..........................................................  **Unvanı /Adı Soyadı/ İmza** |