|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** |