|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://www.mu.edu.tr/Icerik/Sayfa/bidb.mu.edu.tr/logo1_ufak.png**T.C.****MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****DERS SAYDIRMA TALEP FORMU****Ana Bilim Dalı:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..**Program:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Öğrencinin Adı Soyadı:** ……………………………………………………………………………………………………….…………….….**Öğrenci Numarası:** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Geldiği Programdan Alınan Dersler**  | **…………………………… Yüksek Lisans / Doktora Programında Karşılığı Olan Dersler** |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **AKTS** | **HARF NOTU** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **AKTS** | **HARF NOTU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOPLAM KREDİ** |  |  |  | **TOPLAM KREDİ** |  |  |

Yukarıda ad, soyad, ana bilim dalı ve program bilgilerimin yazıldığı Enstitünüz öğrencisiyim. ……………………………….………. Üniversitesi …………………………….……………. Enstitüsü, ……………………..………. Ana Bilim Dalı Yüksek Lisans / Doktora programında almış olduğum derslerin saydırılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. **Tarih İmza** |
| **ANA BİLİM DALI UYUM KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR****Öğrencinin Ders Saydırma Talebi;** [ ]  uygundur [ ]  \*uygun değildir**\***Gerekçesini açıklayınız. **İmza İmza İmza** **Üye Uyum Komisyonu Başkanı Üye** |