T.C.

BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ

BUCAK BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

BUCAK/BURDUR

Fakültenizin ……………………………………….. Bölümü, …….. Sınıfı, ……………………….. numaralı, öğrencisiyim. ……………………………………….. Üniversitesi ……………………………………….. Fakültesi/Yüksekokulu/M.Y.O. ……………………………………….. Bölümünün/Programının aşağıda belirtilen derslerini yaz okulunda almak istiyorum. Aşağıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…/…../20….

…………………

**EK:**

1 adet Ders Kataloğu

1 adet Ders İçeriği

Adres: ……………………………………………….

……………………………………………..……………………

Tel: …………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersi Almak İstediği**  **Akademik Birim** | **Almak istediği üniversitedeki Dersin Adı** | **DERSİN** | | | **AKTS** | **Birimimizdeki Dersin Adı** | **Dersin** | | | **AKTS** |
| **T** | **U** | **Toplam Saat** | **T** | **U** | **Toplam Saat** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Öğrencinin kayıtlı bulunduğu birimin Yaz Okulunda kaydolmak istediği ders açılmadığı takdirde; öğrenci bu dersi, üniversite içinde başka bir birimden alabilir.

\* Öğrencilerin, ön kayıt tarihleri öncesinde dersin açılacağı Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokul Müdürlüklerine ve kendi Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokul Müdürlüklerine ayrı ayrı dilekçe ile başvurmaları gerekmektedir. Bu durumda, diğer birimden alınacak dersin denkliğinin; içerik, kredi ve ders saati (T+U) açısından öğrencinin kayıtlı olduğu ilgili akademik birim ve birim yönetim kurulu tarafından kabul edilmesi ve diğer birimin birim yönetim kurulunun onayı gerekir.

\* Açılmamış olan derslere yapılan ödemelere geri iade yapılacağından dolayı öğrencilerimizin OBİS sisteminde IBAN numaralarını muhakkak belirtmeleri/güncellemeleri ve aşağıdaki bölümün doldurulması gerekmektedir.

**IBAN NUMARASI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

**O N A Y**

**….. / ….. / 20..**

**Bölüm Başkanı**

**İMZA**