|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  **Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**    **………………………. Anabilim Dalı Başkanlığı** |  |
|  |  |  |
|  | **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** |  |

|  |
| --- |
| Aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin tabloda belirtilen dersleri özel öğrenci olarak alması uygundur.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.    Anabilim Dalı Başkanı  Unvanı, Adı ve Soyadı  İmzası |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  | |
| **T.C. Kimlik No** |  | |
| **Öğrenim Durumu** | Lisans | Yüksek Lisans |
| **Adresi** |  | |
| **e -posta Adresi** |  | |
| **Telefon** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Haftalık Ders Saati** | | **K** | **AKTS** | **Dersi Veren**  **Öğretim Üyesi**  **Unvanı, Adı, Soyadı** |
| **T** | **U** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Toplam** | |  |  |  |

**Not 1:** Özel öğrenci olarak alınacak olan derslerin Enstitünün kayıtlı öğrencileri tarafından alınıyor olması gerekmektedir.

**Not 2:** Bir dönemde en fazla iki ders alınabilir.

**Ekler : 1.** Diploma / mezuniyet belgesi fotokopisi

**2.** Özel öğrenci ders kayıt ücreti dekontu