|  |
| --- |
| 1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**
 |
| **Adı**  |  | **Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  | **Telefon Numarası/E-postası** |  |
| **Fakülte** |  | **Bölüm / Program** |  |
| **Not Ortalaması** |  | **Başarılı Olduğu Kredi** |  |

|  |
| --- |
| 1. **ÖĞRENCİ ORTAK EĞİTİM BİLGİLERİ** *Daha önce başarıyla tamamladığınız ortak eğitim bilgilerini bu bölümde belirtin. Henüz tamamlamadığınız ortak eğitim derslerini hangi yıl ve dönemde almayı planladığınızı yazın.*
 |
| **OEG 200** | **Öğretim Yılı** | 20 ... – 20 ... | **Dönem** | **[ ]  Güz [ ]  Bahar [ ]  Yaz** | **Kurum** |  |
| **OEG 300** | **Öğretim Yılı** | 20 ... – 20 ... | **Dönem** | **[ ]  Güz [ ]  Bahar [ ]  Yaz** | **Kurum** |  |
| **OEG 400** | **Öğretim Yılı** | 20 ... – 20 ... | **Dönem** | **[ ]  Güz [ ]  Bahar [ ]  Yaz** | **Kurum** |  |

|  |
| --- |
| 1. **TALEPTE BULUNULAN DÖNEM BİLGİLERİ**
 |
| **Öğretim Yılı** | 20 ... – 20 ... | **Dönem** | **[ ]  Güz [ ]  Bahar [ ]  Yaz** |
| **İlgili Ortak Eğitim Dersi** | **[ ]  OEG 200 [ ]  OEG 300 [ ]  OEG 400**  |
| **Talebin Konusu** | **[ ]  Listeye eklenme [ ]  Listeden Çıkma** |
| **İşlem Yapılacak Ana Dal Programı** | **[ ]  Ana Dal [ ]  İkinci Ana Dal** |
| **Dönem Değişikliğinin Nedeni** *Talebinizle birlikte ayrıca aşağıdaki ayrıntılı eğitim planı tablosunu doldurmanız zorunludur. Verilen alan yeterli gelmezse bu forma gerektiği kadar yeni sayfa ekleyebilirsiniz.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ÖĞRENCİNİN GELECEK ÖĞRENİM PLANI** *Her bir akademik yıl ve dönem için almayı planladığınız dersleri belirtin.*
 |
|  | **Talep Kabul Edilirse** | **Talep Kabul Edilmezse** |
| **Öğretim Yılı** | **Güz** | **Bahar** | **Yaz** | **Güz** | **Bahar** | **Yaz** |
| **20 ... – 20 ...** |  |  |  |  |  |  |
| **20 ... – 20 ...** |  |  |  |  |  |  |
| **20 ... – 20 ...** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ÖĞRENCİNİN ONAYI** *Bu formda beyan ettiğim tüm bilgiler doğudur. Beyan ettiğim bilgilerin yanlış olduğunun belirlenmesi durumunda talebimin reddedileceğini, talebim kabul edilmiş olsa bile işlemin geri alınabileceğini kabul ederim.*
 | **Tarih** | **İmza** |
| ... / ... / 20 ... |  |

|  |
| --- |
| 1. **AKADEMİK DANIŞMAN ONAYI** *Bu form danışman tarafından imzalandıktan sonra ilgili bölüm başkanlığına teslim edilir.*
 |
| **Danışman Görüşü** | **Unvanı, Adı, Soyadı** | **Tarih** | **İmza** *Öğrencinin talebi uygundur.* |
|  |  | ... / ... / 20 ... |  |