**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**FİZİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**Seçmeli Derse Saydırma Talep Formu**

***Elective Course Form***

**Tarih*/Date*** *…../…./…..*

**Öğrencinin/*Student’s***

|  |  |
| --- | --- |
| Adı-Soyadı / *Name-Lastname*  |  |
| Öğrenci No/ *Student Number*  |  |
| TC Kimlik No/ *TR.ID Number*  |  |
| Adres/ *Address*  |  |
| E-posta*/ E-mail*  |  |
| Telefon/*Phone*  |  |

|  |
| --- |
|  **Daha önce alınan seçmeli ders / *The elective course(s) taken before***  |
| **Kodu/ Code**  | **Adı / Name**  | **Notu/ *Grade*** | **Dönemi/ *Semester***  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Yerine sayılacak seçmeli ders / *The course to be counted as elective*** |
| **Kodu/ Code**  | **Adı / Name**  | **Notu/ *Grade*** | **Dönemi/ *Semester***  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Yukarda belirtmiş olduğum seçmeli dersin/derslerin daha önce almış olduğum seçmeli dersin yerine sayılmasını arz ederim.

*I request the elective course/s indicated above to be counted as my elective course I have taken before.*

 **Öğrencinin/Student’s**

**Adı Soyadı/Name-Lastname**

**İmzası*/Signature***

|  |
| --- |
| **ONAY/APPROVAL** |
|

|  |
| --- |
|  **Ögrencinin Danısmanı /** ***Student Advisor:***  |

 |

|  |
| --- |
|  **Bölüm Baskanı/** ***Head of Department:***  |

 | **Öğrenci İşleri/*Student Affairs Office*** |