

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seçiniz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  **Elazığ, / /20**  Anabilim Dalınız lisansüstü öğrencisiyim. Aşağıda sunduğum derslerin kredi yüküme sayılması için gereğini arz ederim.  İmza | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı: Öğrenci No: Programı:**  **Telefon** (GSM)**:**  **e-posta: Danışman** | |  | | | **☐** Yüksek Lisans | | | | * Doktora | | | | | |
| **@** | | | | | | | | Danışman İmza: | | | |  |
| **I – SAYDIRILMAK İSTENEN DERSLER** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Alındığı Statü** | | * Özel Öğrenci | * Farklı Enstitü | | | | | | * Farklı Üniversite | | | | | |
| **Alındığı Dönemler** | | **20 / 20**  **20 / 20** | * GÜZ * GÜZ | | | | | | * BAHAR * BAHAR | | | | | |
| **I – DERS İNTİBAKI** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Daha Önce Başarılmış Lisansüstü Dersler** | | | | | | | **Eşdeğer Kabul Edilen Dersler** | | | | | | | |
| **KODU** | **ADI** | | **Kredi** | **AKTS** | | **Notu** | **KODU** | **ADI** | | | **Kredi** | **AKTS** | **Notu** | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |
|  | **Toplam AKTS =** | | | | | |  | **Eşdeğer Toplam AKTS =** | | | | | | |
| (Unvanı, Adı ve Soyadı) (Unvanı, Adı ve Soyadı)  **Danışman Anabilim Dalı Başkanı** | | | | | | | | | | | | | | |
| Fırat Üniversitesi, Telefon : +90 424 2122708  Sağlık Bilimleri Enstitüsü, F a x : +90 424 2379141  23119 – Elazığ / TÜRKİYE h t t p : / / s b e . f i r a t . ed u . t r / e - posta : sbe @ f i r a t . e d u . t r | | | | | | | | | | | | | | |