**…………………ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

………………………………. Anabilim Dalınızda özel öğrenci statüsünde aşağıda belirtilen ders/dersleri alabilmem için gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |
| --- |
| **Eğitim Bilgileri** |
| **Lisans Bilgileri** | Üniversitesi |  |
| Fakültesi |  |
| Bölümü/Programı |  |
| **Lisansüstü Bilgileri (Varsa)** | Üniversitesi |  |
| Enstitüsü |  |
| Anabilim Dalı |  |

İmza

 Öğrencinin Adı Soyadı

|  |
| --- |
| **İletişim Bilgileri** |
| Adı Soyadı |  |
| TC No |  |
| Telefon No |  |
| E- Posta |  |
| Adresi |  |
|

**Eğitim Öğretim Yılı:** 20..-20… **Yarı Yılı:** Güz Bahar

|  |
| --- |
| **Özel Öğrenci Kapsamında Seçilen Dersler** |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | TUK | Dersi Veren Öğretim Üyesi | İmza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda bilgileri yazılı kişinin Anabilim Dalı Başkanlığımızca özel öğrenci statüsünde tabloda belirtilen dersi/dersleri alma isteği uygun bulunmuş olup, gereğini arz ederim.

İmza-Tarih

 Adı Soyadı

 Anabilim Dalı Başkanı