…/…/….

**T.C.**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**Öğrenci İşleri Birimine**

.……..-……..eğitim – öğretim yılı……….yarıyılında aşağıda belirttiğim ders / derslerden

ders ilişkilendirmemin yapılmasını talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ NUMARASI** | |  | | | | |
| **ADI/SOYADI** | |  | | | | |
| **BÖLÜM/PROGRAMI** | |  | | | | |
| **ADRESİ** | |  | | | | |
| **TEL** | |  | | | | |
| **E-POSTA** | |  | | | | |
| İLİŞKİLENDİRİLECEK DERSLER | | | | | | |
| **İLİŞKİLENDİRİLECEK ESKİ DERS** | | | | **İLİŞKİLENDİRİLECEK YENİ DERS** | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı/Dönemi** | | | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı/Dönemi** | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |
|  | | |  | | | **DANIŞMAN** |
|  | | |  | | | **ADI/SOYADI:** |
|  | | |  | | | |  | | --- | |  |   Uygundur.   |  | | --- | |  |   Uygun değildir. |
|  | | |  | | | İMZA: |