

T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

..... DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE

T.C Kimlik No:
Ad- Soyad:
Üniversite:
Fakülte:
Bölüm:

HALIÇ ÜNİVERSİTESİ		 ÜNİVERSİTESİ			
Ders Kodu	Ders Adı	AKTS	Ders Kodu	Ders Adı	AKTS	HARF NOTU*
TOPLAM			TOPLAM			

Yukarıda belirttiğim dersleri, Haliç Üniversitesi'nde alabilmemi olurlarınıza arz ederim.

...../...../2018
ÖĞRENCİ İMZA

*Eğer harf notu mevcut ise girilmelidir.

Not: İş bu form imzalar tamamlandıktan sonra 1 adet Dekanlık / Müdürlük Sekreterliğine teslim edilecektir. İlgili Akademik Birime teslim edilmeyen ve aşağıda belirtilen ek dosyalar olmadığı takdirde geçerli sayılmayacaktır.

EK:

- 1) ÖSYM Sonuç Belgesi
- 2) Transkript
- 3) Ders İçeriği
- 4) Okunan Üniversitenin ilgili akademik biriminden Yönetim Kurulu Kararı