**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda belirttiğim dönemde yaptığım ders alma işlemlerinde, dönemimde almam gereken ders/dersler ile alt/üst dönemden almam gereken ders/dersler çakışmaktadır. Söz konusu çakışan derslere aşağıda belirttiğim öğretim saatinde girebilmem hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
|  *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölümü / Programı** |  |
| **Öğretim Türü** | ☐ | Normal Öğretim | ☐ | İkinci Öğretim |
| **Sınıf** |  |
| **Cep Telefonu**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Akademik Yıl** |  |
| **Ders Dönemi** | ☐ | GÜZ | ☐ | BAHAR |

|  |
| --- |
| **ÇAKIŞAN DERS BİLGİSİ** |
| **S/N** | **Durum** | **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Ders Günü** | **Ders Saati** |
| 1 | Alınan Ders |  |  |  |  |
| Çakışan Ders  |  |  |  |
| 2 | Alınan Ders |  |  |  |  |
| Çakışan Ders  |  |  |  |
| 3 | Alınan Ders |  |  |  |  |
| Çakışan Ders  |  |  |  |
| 4 | Alınan Ders |  |  |  |  |
| Çakışan Ders  |  |  |  |
| 5 | Alınan Ders |  |  |  |  |
| Çakışan Ders  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEVCUT ÖĞRETİM TÜRÜNÜZ** | **ÇAKIŞAN DERSLERE GİRMEK İSTEDİĞİM****ÖĞRETİM TÜRÜ** |
| ☐ | NORMAL ÖĞRETİM | ☐ | İKİNCİ ÖĞRETİM | ☐ | NORMAL ÖĞRETİM | ☐ | İKİNCİ ÖĞRETİM |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ** | **BÖLÜM BAŞKANIN GÖRÜŞÜ** |
| ☐ | **UYGUNDUR** | ☐ | **UYGUN DEĞİLDİR** | ☐ | **UYGUNDUR** | ☐ | **UYGUN DEĞİLDİR** |
| **Tarih** | **:** |  | **Tarih** | **:** |  |
| **Adı Soyadı** | **:** |  | **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  | **İmza** | **:** |  |