|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)T.C.[simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)  KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **DERSLERİN KREDİYE SAYDIRILMA İSTEĞİ BAŞVURU FORMU** | | | |
| **Öğrencinin;** | | | |
| Adı, Soyadı | : |  | |
| Numarası | : |  | |
| Anabilim Dalı | : |  | |
| Programı | : | Yüksek Lisans Doktora | |
| Danışmanı | : |  | |
| Sayı:          /    /  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda adı, soyadı ve programı verilen öğrencinin talebi uygun bulunmuştur.  Bilgilerinize ve gereğini arz ederim         Anabilim Dalı Başkanı  *(Adı, Soyadı / İmza)* | | | |
| /    /  **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**       Programından alıp başarılı olduğum derslerin (transkript ekte sunulmuştur) devam etmekte olduğum programdaki zorunlu lisansüstü kredime sayılması konusunda gereğini saygılarımla arz ederim. | | | |
| Danışman  *(Adı, Soyadı / İmza)* | | | *(Öğrencinin Adı, Soyadı / İmza)* |
|  | | |  |
| Tarih:    /    /      Sayı:  **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:**  Yukarıdaki öneri **kabul , red** edilmiştir.      Enstitü Müdürü  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza*  **Ek:** Transkript | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)T.C.[simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)  KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **DERSLERİN KREDİYE SAYDIRILMA İSTEĞİ BAŞVURU FORMU** | | | | | |
| **Krediye Saydırılmak İstenilen Dersin;** | | | | | |
| **Kodu/Kredisi** | **AKTS**  **(ECTS)** | **Adı** | **Alındığı Dönem** | **Notu** | |
| **Rakam** | **Yazı** |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
| / |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |