|  |
| --- |
| simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturulduT.C.simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturulduKARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİSAĞLIK 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 oluşturulduT.C.simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturulduKARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**DERSLERİN KREDİYE SAYDIRILMA İSTEĞİ BAŞVURU FORMU** |
| **Krediye Saydırılmak İstenilen Dersin;** |
| **Kodu/Kredisi** | **AKTS****(ECTS)** | **Adı** | **Alındığı Dönem** | **Notu** |
| **Rakam** | **Yazı** |
|       /       |       |       |       |       |       |
|       /       |       |       |       |       |       |
|       /       |       |       |       |       |       |
|       /       |       |       |       |       |       |
|       /       |       |       |       |       |       |
|       /       |       |       |       |       |       |
|       /       |       |       |       |       |       |
|  |