 FORM–9

 **T.C.**

 **GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

### DİĞER ENSTİTÜ/YÜKSEKÖĞRETİM

### KURUMLARINDAN DERS ALMA İSTEM DİLEKÇESİ

# .................................................................................... ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

 Anabilim dalınız**...................................**numaralı Tezsiz Yüksek Lisans/Tezli Yüksek Lisans/Doktora programı öğrenciyim. **................................................................** Üniversitesi **................................................** Enstitüsü **............................................................................................** Anabilim dalından aşağıda kodu, adı ve kredisi belirtilen dersleri **.......................................** eğitim-öğretim yılı **........................**yarıyılında almak istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim.

 **.........**/**.........**/20**......**

 **................................................**

 (Ad, Soyad, İmza)

**Adres:**  **.......................................................................................................................**

 **.......................................................................................................................**

 **.......................................................................................................................**

 **.......................................................................................................................**

**Telefon: Ev:.................................................................................................................**

 **İş:..................................................................................................................**

 **Cep:..............................................................................................................**

**E-posta: .........................................................@..........................................................**

**Alınması İstenilen Dersler :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Kredisi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DANIŞMAN GÖRÜŞÜ**

Danışmanlığını yürüttüğüm **...............................................................................**’ın yukarıda belirtilen dersleri **.........................................................** Üniversitesi **...................................................................** Enstitüsünden almasının Sosyal Bilimler Enstitüsü’ne önerilmesi tarafımca uygun görülmüştür.

 **......../........./**20**......**

 **.........................................................**

 (Unvan, Ad, Soyad, İmza)