 **FORM–4**

 **T.C.**

 **GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

 **DERS EKLE-SİL FORMU**

**Öğrenci No :……………………………………………….**

**Adı Soyadı :……………………………………………….**

**Anabilim Dalı :………………………………………………**

**Programı :………………………………………………**

**Danışmanı :………………………………………………..**

**20… -20…. ÖĞRETİM YILI ………….YARIYILI**

**ÇIKARILMASI İSTENİLEN DERS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.****NO:** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **Z/S** | **T** | **U** | **L** | **K** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EKLENMESİ İSTENİLEN DERS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.****NO:** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **Z/S** | **T** | **U** | **L** | **K** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Öğrencinin Adresi:……………………………………………………………………………….**

**Telefon No :………………………………..**

 **\_\_\_/\_\_\_/20\_ \_\_\_/\_\_\_/20\_**

 **Öğrenci İmzası Danışman İmzası**

 **…………………. …………………..**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□Öğrenci Katkı Payı (harç kredisi)ni ödemiştir. \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

□Öğrenci Katkı Payından Muaftır. Enstitü Öğr.İşl.Yetkilisi