



T.C.  
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
Dış Birim Yaz Okulu Başvuru Formu

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| Doküman Kodu      | SBF/ÖR-F-26     |
| Yayınlanma Tarihi | 19/06/2023      |
| Revizyon No/Tarih | 01 / 06.06.2024 |
| Sayfa             | 1 / 1           |

**Yaz Döneminde Ders Almak İçin**

|            |  |              |  |
|------------|--|--------------|--|
| Adı Soyadı |  | Öğrenci No   |  |
| Bölümü     |  | Öğretim Yılı |  |
| E-Posta    |  | Telefon No   |  |

Fakültemizde başarısız olduğum aşağıda belirtilen dersin yaz dönemi açılmaması nedeniyle söz konusu dersi .....Üniversitesi'nden almak istiyorum.

Belirtilen derse ait, dersin içeriği, dili, kredi saati ve yaz dönemi akademik takvimini gösteren resmi belge ekte sunulmakta olup; Üniversitemiz Yaz Okulu Ders Alma Yönergesi Madde 9'a göre "Öğrenci daha önce alarak başarısız veya koşullu başarılı olduğu dersleri ile bulunduğu yarıyıl veya alt yarıyıllardan alamadığı dersleri alabilir. Öğrenci daha önceki dönemlerdeki tüm derslerini başarmış ve GANO'su en az 3,00 ve üstü olan öğrenciler ile yan dal, çift ana dal yapmakta olan öğrenciler üst yarıyıldan açılan dersleri alabilir" denmektedir.

Bu koşullardan en az birini taşıdığımı belirtir, bu koşulu taşımadığım tespit edildiğinde hiçbir hak beyan etmeyeceğimi taahhüt ederim. Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.. ...../...../20...

Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası

**Ekler**

1. Ders İçerikleri
2. Yaz Okulu Takvimi

**Fakültemizde** başarısız olduğum/üstten almak istediğim dersin bilgisi aşağıdadır.

| Dersin Kodu | Dersin Adı | Kredisi/AKTS |
|-------------|------------|--------------|
|             |            |              |

Dersi alacağım **Üniversite** ve dersin bilgisi aşağıdadır.

| Üniversite Adı | Fakülte Adı | Dersin Kodu | Dersin Adı | Kredisi/AKTS |
|----------------|-------------|-------------|------------|--------------|
|                |             |             |            |              |

**Onaylayan Bölüm Temsilcisi**

Öğrencinin yukarıdaki dersi belirttiği üniversiteden alması **UYGUNDUR.**

..... / ..... / 20.....

Adı Soyadı

İmza

**NOT:** Fakültemiz yaz döneminde açılmayan dersler, Fakülte Yönetim Kurulunun onayı ile diğer bir Üniversiteden alınabilir.



Kişisel verilerimin işlenmesine ve dilekçemde yer alan kişisel verilerimin, internet ortamında yayınlanmasına **açık rızam vardır.**

Hazırlayan  
Öğrenci İşleri Birimi

Kontrol Eden  
Birim Kalite Yönetim Temsilcisi

Onaylayan  
Dekan