



T.C.
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü

Ek-2

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
TC:	
ÖĞRENCİ NO:	
ADI VE SOYADI:	
BÖLÜM:	
SINIF:	
ÖĞRENCİNİN BÖLÜMÜNÜN TABAN PUANI:	
DERS ALACAĞI ÜNİVERSİTEDEKİ BÖLÜMÜN TABAN PUANI:	
TELEFON:	

202../202.. eğitim-öğretim yılı yaz öğretiminde aşağıda belirtilen dersler Giresun Üniversitesi Şebinkarahisar Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu
Bölümünün açmış olduğu yaz dönemi programından almak istiyorum.
Gereğinin yapılmasını arz ederim. .../.../202...

Öğrencinin Adı Soyadı
İmza

DİĞER ÜNİVERSİTEDEN ALINAN DERSLER					BÖLÜMÜMÜZDE KABUL EDİLECEK EŞDEĞER DERSLER					
DERSİN KODU	DERSİN ADI	T	U	AKTS	DERSİN KODU	DERSİN ADI	T	U	AKTS	Uygun/ Uygun değildir
TOPLAM					TOPLAM					

KONTROL EDİLMİŞTİR UYGUNDUR

Danışman Öğretim Elemanı

ONAY

Bölüm Başkanı

Ek: 1-Başka Üniversiteden alınacak dersin/derslerin içerikleri (AKTS gösterimli).