**T.C.**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 ……………………………………………………………...........Üniversitesi …………………………Fakültesi……………………………………………….. Bölümü ……………………T.C. numaralı öğrencisiyim. Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin, “Özel Öğrenci ve Değişim Öğrencisi” ile ilgili 10/1 Maddesi gereğince Fakülteniz ……………………………………………………………………………Bölümünden ders almak istiyorum. Müfredatıma uygun olan ve ilgili Bölüm tarafından ……………………………… Eğitim Öğretim Yılı Güz/ Bahar Yarıyılında açılan aşağıda belirtiğim dersleri almak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

………./………/……

 Öğrencinin Adı-Soyadı

ADRES : İmzası

Öğrencinin Telefon Numarası :

**ALINACAK DERSLER**

|  |
| --- |
| DERSLERİN |
| **KODU** | **ADI** | **KIREDİSİ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Not: Başka yükseköğretim kurumunda kayıtlı iken öğrenci değişim programları, sağlık ve benzeri sebeplerle öğrenimlerini Sivas Cumhuriyet Üniversitesinde sürdürmek isteyen öğrenciler, aşağıdaki şartlar çerçevesinde Üniversiteye kabul edilirler: Öğrencinin, kayıtlı olduğu üniversitenin ilgili kurulları özel öğrenci olarak Sivas Cumhuriyet Üniversitesinde öğrenim görmesine ve alacağı ders ve notların kabul edileceğine ilişkin olumlu görüşünü içeren belge ile birlikte her yarıyıl/yıl başlangıcından önce öğrenimine devam etmek istediği eğitim-öğretim birimine başvurması, Öğrencinin Sivas Cumhuriyet Üniversitesinde öğrenim görmek istediği bölümün kabulüne yönelik olumlu görüş bildirmesi, İlgili akademik birim Yönetim Kurulunun öğrencinin özel öğrencilik talebini kabul etmesi.  |