



İSTANBUL AYVANSARAY ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

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

ENSTİTÜ DIŞINDAN DERS ALMA TALEP FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
No	
Adı, Soyadı	
Anabilim Dalı	
Programı	<input type="checkbox"/> Yüksek Lisans (Tezli) <input type="checkbox"/> Doktora
İletişim Bilgileri (e-posta, tel.)	e-posta : Telefon :

Aşağıda bilgileri verilen dersleri 20....-20.... Güz / Bahar yarıyılında belirtilen üniversite ve enstitüden almak istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci Ad, Soyad:

İmza:

ALINACAK DERS(LER)E AİT BİLGİLER				
Ders Kodu	Dersin Adı (Türkçe ve İngilizce)	Dersin Alındığı Üniversite ve Enstitü	Dili	AKTS
Toplam AKTS				

EK: İlgili üniversitenin İngilizce ve Türkçe ders içerikleri.

Öğrencinin kayıtlı olduğu Anabilim Dalı Görüşü :

Uygundur / Uygun Değildir

Danışman

İmza

Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı

Tarih

İmza

Adres: Ayvansaray Caddesi No: 45 Balat - Fatih 34087 İstanbul/Türkiye

Tel: 444 76 96 Faks: (0212) 621 45 03 www.ayvansaray.edu.tr