**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

……………………………………………………………………..……………………………. Üniversitesi …………………………………………………………………………… Fakültesi ……………………………………………………………………………………………bölümü ………………… sınıf öğrencisiyim. Süleyman Demirel Üniversitesi Özel Öğrenci Yönergesinin 4. maddesinin 1. fıkrasınca özel öğrenci olarak …………………………………….. eğitim-öğretim yılı güz/bahar yarıyılından itibaren Fakülteniz ………………………………………………………………………………………………………. Bölümü’nde eğitim ve öğretimime devam etmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Adres : ………………………………………………………………………………………………………………  | Tarih : ………………………………………….……………...………….. |
|  ……………………………………………………………………………………………………………… | İmza : ………………………………………….……………...………….. |
| Tel : ………………………………………………………………………………………………………………  | Adı Soyadı : ………………………………………….……………...………….. |
| e-mail : ………………………………………………………………………………………………………………  |  |

Ek: -Transkript

 - Ders İçerikleri

 - Kayıtlı olduğunuz Fakültenin Yönetim Kurul Kararı

 - Eklenmek istenen belge

**ÖZEL ÖĞRENCİ OLARAK GELEN ÖĞRENCİNİN ALACAĞI DERSLER**

Öğrencinin Okul Numarası **:**

Öğrencinin Adı Soyadı **:**

Geldiği Üniversite **:**

Geldiği Eğitim-Öğretim Yılı ve Dönemi **:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alınacak Derslerin Kodu** | **Diğer Üniversitedeki Dersler** | **Derslerin Kredisi (AKTS)** | **Sayılacak Derslerin Kodu (SDÜ)** | **Sayılacak Dersler (SDÜ)** | **Derslerin Kredisi (AKTS)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  | **TOPLAM** |  |