



T.C.  
EGE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI  
Öğrenci İşleri



Sayı : 83289901-104.01.02.05  
Konu : Yaz Öğretimi (Başka Bir Yükseköğretim Kurumundan Ders Alma)

BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

**2016-2017** Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Okulunda Bölümünüz öğrencilerinden, başka bir Yükseköğretim Kurumundan ders almak isteyenlerin, "**Ege Üniversitesi Yaz Okulu Yönergesi**"nin 14. maddesine göre Fakültemiz web sayfasında;

(**muhfak.ege.edu.tr/%C3%96%C4%9Ffreci%20%C4%B0%C5%9Fleri-75-74-1-74#icerik**)

bulunan formun ilgili öğrenci tarafından doldurulması, Bölümünüzde dersi veren Öğretim Üyesi, Danışmanı ve Bölüm Başkanı tarafından onaylandıktan sonra, **16 Haziran Cuma gününe** kadar Dekanlığımız Öğrenci İşleri Birimine teslim edilmesi gerekmektedir.

Belirtilen tarihten sonra getirilen formlar işleme **alınmayacağı** gibi ilgili formu doldurmadan başka Yükseköğretim Kurumundan Yaz Okulunda ders alan öğrencilerin notları, alınan dersler başarılı olsa bile **sayılmayacaktır**.

Bilgilerinizi, Bölümünüz Öğretim Üyelerine ve Öğrencilerinize duyurulmasını önemle rica ederim.

**e-İmzalıdır**

Prof. Dr. Süheyda ATALAY  
Dekan V.

Ek:Form (1 adet)

Dağıtım:

Bilgisayar Mühendisliği Bölüm Başkanlığına  
Biyomühendislik Bölüm Başkanlığına  
Deri Mühendisliği Bölüm Başkanlığına  
Elektrik Elektronik Mühendisliği Bölüm Başkanlığına  
Gıda Mühendisliği Bölüm Başkanlığına  
İnşaat Mühendisliği Bölüm Başkanlığına  
Kimya Mühendisliği Bölüm Başkanlığına  
Makine Mühendisliği Bölüm Başkanlığına  
Tekstil Mühendisliği Bölüm Başkanlığına

## E.Ü. MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Mühendislik Fakültesi .....Mühendisliği Bölümü  
.....numaralı.....sınıf öğrencisiyim. 20....-20.... yaz döneminde bölümümde  
açılmayan aşağıda isimleri yazılı dersleri almak istiyorum. İlgili derslerin ders saatleri, dilleri,  
alınmak istenen üniversite ve fakülte aşağıda belirtilmiş olup, ders içerikleri ilişiktir.  
Gerekli iznin verilmesini arz ederim..../..../20..

Adı-Soyadı :

İmza :

Tel. :

BÖLÜMDEKİ DERS						BAŞKA BİR YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNDAKİ DERS								
KODU	ADI	DİLİ	A K T S				ÜNİVERSİTE/ FAKÜLTE/BÖLÜMÜ	ADI	DİLİ	A K T S				
				T	U	L					T	U	L	

Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin talebi uygundur.

**1.DERSİN ÖĞRETİM ÜYESİ: ADI VE SOYADI:**

**İMZA:**

.....

.....

**2.DERSİN ÖĞRETİM ÜYESİ: ADI VE SOYADI:**

**İMZA:**

.....

.....

**DANIŞMAN:**

**ADI VE SOYADI:**

**İMZA:**

.....

.....

**BÖLÜM BAŞKANI:**

**ADI VE SOYADI:**

**İMZA:**

.....

.....

**Not: Bu formun bilgisayar ortamında doldurulması ve her dersin Öğretim Üyesi, Danışman ve Bölüm Başkanı tarafından imzalanması gerekmektedir.**