

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

İİBF

.....BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

Bölümünüz numaralı öğrencisiyim. Aşağıdaki tabloya göre ders saydırma işleminin yapılması için gereğini arz ederim.

ALINAN DERSİN		HANGİ DERS YERİNE SAYDIRILACAK?		
Kodu ve Adı	AKTS	Kodu ve Adı	AKTS	Akademik Yılı ve Dönemi (örn. 17-18 güz)
.....

Öğrencinin Adı Soyadı:.....

Genel Not Ortalaması:.....

Tarih:.....

İmza:.....

Danışmanın Adı Soyadı:

İmza:

Bölüm Başkanı Onayı