

T.C.
OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
..... **DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE**

T.C Kimlik No:
Ad- Soyad:
Üniversite:
Fakülte:
Bölüm:
Cep Tel No:

OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ			 ÜNİVERSİTESİ			
Ders Kodu	Ders Adı	Kredi/AKTS	Ders Kodu	Ders Adı	Kredi/AKTS	HARF NOTU
TOPLAM Kredi/AKTS			TOPLAM Kredi/AKTS			

Yukarıda belirttiğim dersleri, OSTİM Teknik Üniversitesi'nden alabilmemi olurlarınıza arz ederim.

...../...../....
ÖĞRENCİ İMZA

Not: İş bu form imzalar tamamlandıktan sonra 1 adet Dekanlık / Müdürlük Sekreterliğine teslim edilecektir. İlgili Akademik Birime teslim edilmeyen ve aşağıda belirtilen ek dosyalar olmadığı takdirde geçerli sayılmayacaktır.

EK:

- 1) ÖSYM Sonuç Belgesi
- 2) Transkript (Elektronik İmzalı ya da Islak İmzalı)
- 3) Talep Edilen Derslerin Ders İçerikleri
- 4) Öğrenim Görülen Üniversitenin ilgili akademik biriminden Yönetim Kurulu Kararı veya Onay Yazısı