**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**Lisansüstü Farklı Üniversiteden/Enstitüden Ders Alma Bildirim Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …./……../20…. | | |
| **Öğrenci Bilgileri** | **Adı Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Statüsü** | **Yüksek Lisans  Doktora** |
| **Danışmanı** |  |
| **Öğrenim Yılı** |  |
| **Dönemi** | **Güz  Bahar** |
| **Ders Alınacak Üniversite Bilgileri** | **Üniversite Adı** |  |
| **Enstitü Adı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Program Adı** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programın Adı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Haftalık Ders Saati** | | **Kredi** |
| **T** | **U** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

EK 1. Dersin/Derslerin açıldığına dair Resmi Belge

EK 2. Transkript

|  |  |
| --- | --- |
| İMZA  Öğrencinin Adı ve Soyadı | İMZA  Danışmanın Adı ve Soyadı |