|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………...………..……………………….….……DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**     |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Kimlik Numarası** | **:** |  | | **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  | | **Bölümü / Programı** | **:** |  | | **Öğrenci No** | **:** |  |   Aşağıda belirttiğim nedenden dolayı 20.... – 20.... Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar döneminde ….…………….…..……………….……………..….Üniversitesi ………………………………………….. Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulunda özel öğrenci statüsü ile okumak istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.    Tarih: …./.…/20..…  İmza  **Adres:**  **Telefon/e-posta:**  **Mazeret Nedeni**:  **Ek:**  - Senato/Yönetim Kurulu Kararı (…..sayfa)  - Ders Planı ve Ders İçerikleri (….. sayfa)  - Transkript (….. sayfa)  - Mazeret Nedenini Gösterir Onaylı Belge (….. sayfa)  - Onaylı Özel Öğrenci Protokolü (….. sayfa)  **Açıklamalar:**   1. Başvuru ilgili dönemin başlamasından en geç 3 hafta önce yapılır ve ilgili Yarıyıl/Yılda eğitime başlanır. Ancak bu süre dışında başvuru yapanlar, başvurularının olumlu sonuçlanması durumunda takip eden yarıyıl/yılda eğitime başlarlar. 2. Öğrencilerin özel öğrencilikte geçirdikleri süre, öğretim süresine dahildir. 3. Özel öğrenciler katkı payını kayıtlı oldukları yükseköğretim kurumuna öderler. 4. Özel öğrenci başvurudan önce protokol doldurulup bölüm başkanlığına onaylandıktan sonra dekanlığa/müdürlüğe evraklarla beraber teslim etmelidir.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Adı Soyadı** | **:** |  | | **Kimlik Numarası** | **:** |  | | **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  | | **Bölümü / Programı** | **:** |  | | **Öğrenci No** | **:** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **EĞİTİM ÖGRETİM YILI** | **GÜZ DÖNEMİ** | **BAHAR DÖNEMİ** | **GÜZ ve BAHAR DÖNEMİ** | | 20…/20… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Gönderen Yükseköğretim Kurumunda Sayılacak Dersler**  **(Harran Üniversitesi)** | | | | **Kabul Eden Yükseköğretim Kurumunda Alınacak Dersler**  **(………………….…. ÜNİVERSİTESİ)** | | | | | **Kod** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **Kod** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  | | **TOPLAM Kredi/AKTS** | | |  |  | **TOPLAM Kredi/AKTS** | |  |  |   Danışman  (İmza)  Öngörülen ders programının/öğrenim protokolünün uygun olduğunu onaylıyoruz.  **UYGUNDUR**  …./…./20...  **Bölüm Başkanı** |