**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

……………………………………………………………………………………………………… Üniversitesi ……………………………………………………………………………………………………………………. Fakültesi ………………………………………………………………………………………………. Bölümü ………………. Sınıf öğrencisiyim. Süleyman Demirel Üniversitesi Özel Öğrenci Yönergesinin 4. maddesinin 1. fıkrasınca özel öğrenci olarak 20…… / 20…… Eğitim-Öğretim yılı ………… yarıyılından itibaren Fakülteniz ………………………………………………………………………………………………………. Bölümü’nde eğitim ve öğretimime devam etmek istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| ADRES :TELEFON :E-POSTA : | ….. / ….. / …..(Adı Soyadı – İmza) |

EK:

1] Transkript

2] Ders İçerikleri

3] Kayıtlı Olduğunuz Fakültenin Yönetim Kurul Kararı

4] (Varsa) Eklenmek İstenen Belge:

***(Arka Sayfaya Geçiniz)***

ÖZEL ÖĞRENCİ OLARAK ÖĞRENCİNİN ALACAĞI DERSLER:

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| BÖLÜMÜ |  |
| ÖĞRENCİ NUMARASI |  |
| GELDİĞİ ÜNİVERSİTE |  |
| GELDİĞİ EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI VE DÖNEMİ | 20…… / 20…… Eğitim-Öğretim Yılı ………… Yarıyılı |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alınacak Dersin Kodu** | **Gelinen Üniversitedeki Dersin Adı** | **AKTS** | **Sayılacak Dersin Kodu** | **SDÜ’de Sayılacak Dersin Adı** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOPLAM** |  |  | **TOPLAM** |  |