|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………...………………...……………………….….……DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  |
| **Bölümü / Programı** | **:** |  |
| **Öğrenci Numarası** | **:** |  |

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**  |