|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………...………………...……………………….….……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** |