|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No. | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **ÖNEMLİ NOT:**   * Onaylanmamış formlar Öğrenci İşleri Müdürlüğü tarafından dikkate alınmayıp, ilgili eğitmenin bölümüne iade edilecektir*.* |
| Öğrencinin  Adı-Soyadı |  | |
| Bölüm |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ders Adı |  | | | | |
| Ders Kodu | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | Grup No. | |  |  | | --- | --- | |  |  | | Referans Kodu | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| Eğitmenin Bölümü |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eski not  *(Lütfen* “X” *ile işaretleyiniz)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **I** | **SS** | **SU** | **TP** | **TU** | **TS** | **TI** | **TR** | **TJ** | **PI** | **PP** | **PU** | **PS** |
| Yeni not  *(Lütfen* “X” *ile işaretleyiniz)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Akademik Yıl | | | Dönem | | | | | |
| 20y y y y - 20y y y y | | | Güz | | Bahar | | | Yaz |
| **Değişiklik Nedeni**  *Gerekli görülürse rapor eklenmelidir.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Eğitmen  Unvan ve Adı-Soyadı |  | İmza | |  | | Tarih |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Onay**  *Bölüm Başkanının Kurul tarafından yetkilendirilmesi durumunda Bölüm Kurul Toplantısına gerek yoktur.* | | | | | | | |
| Kurul Toplantı Tarihi |  | Toplantı & Karar Numarası |  | Değerlendirme Sonucu  *(Lütfen “X” ile işaretleyiniz)* | Onaylandı | | Onaylanmadı |
| Bölüm Başkanı  Unvanı ve Adı-Soyadı |  | | İmza |  | Tarih |  | |
| LEÖAE Müdürü  Unvanı ve Adı-Soyadı | Prof. Dr. Ali Hakan Ulusoy | | İmza |  | Tarih |  | |
| Öğr. İşl. Müdürü  Adı-Soyadı |  | | İmza |  | Tarih |  | |

*Bu formun bir adet onaylı kopyası aşağıdaki makamlara gönderilmelidir:*

* *İlgili Dekanlık/Müdürlük*
* *Eğitmenin bölümü (eğer farklı ise Öğrenci İşleri Müdürlüğü tarafından)*
* *Öğrencinin bölümü*