



**KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI**

**FARKLI ÜNİVERSİTEDEN GELEN ÖĞRENCİLER İÇİN  
YAZ ÖĞRETİMİ DERSE YAZILMA FORMU**

<b>ÖĞRENCİ BİLGİLERİ</b> (lütfen eksiksiz doldurunuz)	
TC numarası	
Adı, Soyadı	
Üniversitesi	
Fakülte / MYO	
Bölümü / Programı	

Aşağıdaki formu eksiksiz doldurmanız gerekmektedir. Aksi halde talebiniz işleme alınmayacaktır.

<b>KOSTÜ YAZ ÖĞRETİMİ KAPSAMINDA AÇILAN DERSLER</b>				
	<b>Dersin kodu</b>	<b>Dersin adı</b>	<b>AKTS</b>	<b>Dersin açıldığı Fakülte / MYO</b>
1				
2				
3				
4				
5				
<b>AKTS TOPLAMI</b>				

Yukarıda yazılı ders/dersleri Üniversiteniz Yaz Öğretimi kapsamında almak istiyorum. Aldığım ve başardığım dersin kayıtlı olduğum üniversitede sayılıp sayılmama hususunda sorumluluğu kabul ettiğimi arz ve beyan ederim.

Tarih : ..... Temmuz 2022

Öğrencinin Adı Soyadı :

İmza :

Yukarıda yazılı derslerin karşılığında ..... AKTS ücreti ödemiş olup, ders kaydının yapılmasında sakınca yoktur.

**MALİ İŞLER SORUMLUSU:**