

ÖĞRENCİ DİLEKÇE FORMU

STUDENT PETITION FORM



Tıp Fakültesi

Öğrencinin İsteği / Student's Request

Lütfen aşağıdaki ilgili kutucuğu işaretleyiniz / Please tick the appropriate box below

Her bir istek için lütfen ayrı bir dilekçe doldurunuz / Please fill out a separate application form for each request

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nota İtiraz ❶
Objection to Grade | <input type="checkbox"/> Erasmus İşlemleri
Erasmus | <input type="checkbox"/> İlişik Kesme ❸
Early Leave |
| <input type="checkbox"/> Mazeretli Ders Kaydı ❶
Late Course Registration | <input type="checkbox"/> Farabi İşlemleri
Farabi | <input type="checkbox"/> Kurumlararası Yatay Geçiş ❹
Transfer to/from Another University |
| <input type="checkbox"/> Ders Ekleme-Çıkarma ❶
Course Add-Drop | <input type="checkbox"/> Transkript Belgesi
Transcript | <input type="checkbox"/> Kurumiçi Yatay Geçiş
Transfer within University |
| <input type="checkbox"/> Öğrenci Katkı Payı
Tuition Fee | <input type="checkbox"/> Öğrenci Belgesi
Student Certificate | <input type="checkbox"/> Çift Anadal/Yandal İşlemleri
Double Major/Minor Programme |
| <input type="checkbox"/> Mazeret Sınavı ❷
Excuse Exam | <input type="checkbox"/> Muafiyet İşlemleri
Course Exemption | <input type="checkbox"/> Kayıt Dondurma
Leave of Absence |
| <input type="checkbox"/> Diğer
Other | | <input type="checkbox"/> Yeniden Diploma Çıkarma (Duplikata) ❺
Duplicate Diploma |

İlgili Bölüm Başkanlığı / Relevant Department İlgili Dekanlık ya da Müdürlük / Relevant Deanery or Directorate Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı / Department of Student Affairs Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı ya da İlgili Birimin Öğrenci İşleri / Department of Student Affairs or Student Affairs Office of Relevant Unit

❶ İlgili kişinin görüşü Öğretim Üyesi/Danışman Görüşü bölümünde belirtilmelidir / Instructor's or Advisor's comment should be stated in the relevant section ❷ Yarıyıl Sonu ve Bütünleme sınavları için mazeret sınavı yapılmamaktadır / No excuse exams for Final and Final make-up exams - Lütfen mazeretinizi gösterir belgeyi ekleyiniz / Please attach the document that indicates your excuse ❸ Lütfen İlişik Kesme Belgesini doldurunuz / Please fill the relevant form ❹ Kayıt için değildir / Not for the registration ❺ Lütfen Öğrenci Bilgi Formunu doldurunuz / Please fill the relevant form

Öğrenci Bilgileri / Student's Information

Lütfen eksiksiz doldurunuz / Please fill out completely

Tarih / Date: / /

Öğrenci No Student Number		Fakülte/Yüksekokul/ Meslek Y.O./Enstitü Unit	Tıp Fakültesi
T.C. Kimlik No : TR Identity Number		Bölüm/Program Department/Programme	İngilizce Tıp
Ad Soyad : First & Last Name		Sınıf Class	
Cep Telefon No : GSM Number		Tamamlanan Kredi Credits Completed	
E-Posta Adresi : E-mail Address			

Öğrencinin Açıklaması / Student's Explanation

İsteğinizi lütfen kısa, net ve eksiksiz olarak ifade ediniz / Please make a brief and clear explanation

Ekler / Attachments

Dilekçenize ekleyeceğiniz ilgili evrakı lütfen aşağıya yazınız / Please write down the documents you would like to attach

Ek Yok
No Attachments

Evrak Adı / Document Name	Sayfa Sayısı / No. of Pages
1	
2	

Bu dilekçe ve eklerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.
I certify that the information given on this application form and its attachments is accurate.

Öğrencinin İmzası
Student's Signature

Bu bölüm öğrenci tarafından doldurulmayacaktır / This section will not be filled by the student

Öğretim Üyesi/Danışman Görüşü

Destekliyorum Uygun Görmüyorum Çekimserim

İlgili Yönetim Kurulu Kararı

- Kabul
 Şartlı Kabul
 Red

Adı Soyadı ve İmzası