Öğrenci:

Aşağıdaki koşullarda ders ekle/bırak haftası dolmadan Öğrenci İşleri Müdürlüğünden almış olduğu onaylı transkript ve ders kayıt form örneği ile birlikte başvuru formunu doldurup ………………………………Fakülte/Konservatuvar/Meslek Yüksekokulları Sekreterliği’ne teslim eder.

Student:

* Before the add / drop week is completed in the following conditions, the application form with the approved transcript and course registration form taken from the Student Affairs Directorate delivers it to the ……………………faculty secretary………………… vocational school secretary………………………… conservatory secretary

***İlgili yönetmelik maddesi: İstanbul Okan Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği***

*Md. 28 (4) İlk kez kayıt olunan derslerde, haftalık ders programında tamamen ders çakışması durumunda o derse kayıt olunamaz, kısmen çakışma olması durumunda fakülte/konservatuvar/meslek yüksekokulu yönetim kurulu kararı ile derse kayıt olunabilir.*

*(5) Tekrarlanan bir dersin başka bir ders ile çakışarak alınabilmesi ile ilgili kurallar fakülte/yüksekokul/meslek yüksekokulu/konservatuvar yönetim kurulu kararı ile belirlenir.*

***Related regulation article: Istanbul Okan University Associate and Undergraduate Degree Education-Teaching and Examination Regulations***

*Md. 28 (4) In the courses registered for the first time, if the course is completely overlapped in the weekly course schedule, it cannot be registered in the course, and in the event of a partial conflict, the faculty / conservatory / vocational school can be registered to the course with the decision of the board of directors.*

*(5) The rules for taking a repeated course in conflict with another course are determined by the decision of the faculty / vocational school / conservatory board of directors.*

**Tarih: …/…/20…**

…………………………………..Fakültesi Dekanlığı’na/Konservatuvar/Meslek Yüksekokulları Müdürlüğü’ne

Fakülteniz/Konservatuvarınız/MeslekYüksekokulunuz………………………………………Bölümü/Proğramı…… numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim gerekçe sebebiyle 20…/20… öğretim yılı Güz/Bahar döneminde çakıştığı için alamadığım dersleri alabilmeyi talep ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| E-posta: | Ad Soyad: |
| Tel: | İmza: |

Date: …/…/20…

…………………………………..to Faculty Deanary ;

…………………………………. to Vocational School Directorate ;

…………………………………..to Concervatory Directorate ;

I am the student of …………………………………………………………Faculty/Vocational School/ Concervatory …………………… …Department / Program ……. …………………..Due to the reason I have stated below, I want to be able to take the courses that I could not take since the 20 ... / 20 ... academic year because of overlapping in the Fall / Spring semester.

yours sincerely,

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: | Name surname: |
| Tel: | Signature: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin kodu ve adı  (Code and name of the course) | Şube  Branch | Dersin Öğretim Üyesi  Instructor of the Course | Dersi daha önce aldı mı(Did she/he take the lesson before) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Gerekçe: (Reason)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır*

*This section will be filled in by the student's advisor*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Öğrencinin ders durumu ile ilgili verdiği bilgiler doğrudur. (*The information given by the student about the course is correct.)* |
|  | Öğrencinin gerekçesi uygundur. (*The student's justification is appropriate.)* |

**Danışmanın (Advisor)**

**Adı Soyadı(Name Surname)**

**İmzası: (Signature)**

*Bu kısım Bölüm Başkanı tarafından doldurulacaktır*

*This section will be filled by the Head of Department*

Öğrencinin ders saatleri çakışan ve dilekçede belirttiği dersleri alması uygundur.

It is appropriate for the student to take the courses that are overlapped and stated in the petition.

**Bölüm Başkanının** (**Head of Department)**

**Adı Soyadı Name Surname)**

**İmzası: (Signature)**

Ek 1: Transkript (öğrenci tarafından eklenecektir) *(Transcript to be added by the student)*

Ek 2: Ders kayıt formunun kopyası (öğrenci tarafından eklenecektir) (*Copy of course registration form (to be added by the student)*