# ATILIM ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DİREKTÖRLÜĞÜ

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**ÖZEL ÖĞRENCİ OLARAK DERS ALACAK ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

**Kimlik / Adres Bilgileri**

Adı – Soyadı : …………………………………………………………………..... T.C. Kimlik Numarası : …………………………………………………………………..... İkamet /Adres :.................................................................................................................................................

: .................................................................................................................................................

Cep tel : ……………………………………….

# Kayıtlı ve/veya Mezun Olunan Üniversite Bilgileri

Üniversite : ...........………..………………………........................... Fakülte / YO/ MYO/ Enstitü : .......……………………………………………………. Bölüm / Program : .………………………………………………………...

Kayıtlı olunan bölüm ve/veya programdaki Öğrenci Numarası : ……………………………………………… **Aşağıdaki dersleri ......../........ Akademik yılı ........... döneminde Üniversitenizden almak istiyorum gereğini bilgilerinize arz ederim.**

# Tarih : ........./.........../................ İmza :................................................................

 **Özel Öğrenci olarak alınacak derslerin bilgileri:**

Programın adı : ……………………………………… …………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Kredi** | **AKTS** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

# Öğrencinin ............... akademik yılı ............... döneminde yukarıdaki dersleri Enstitümüzde alması uygundur.

 **Enstitü Müdürü**

Adı Soyadı: ............................................................ Tarih :........./.........../................

Enstitü Mühür

SaBE Evrak No: ............................. İmza :........................................

**Önemli Not: Diploma veya mezuniyet belgesi onaylı kopyası, not döküm belgesi ve/veya öğrenim görülen üniversiteden alınmış öğrenci belgesi ve öğrenci kimlik fotokopisi, ikametgah belgesi ve nüfus cüzdanı örneği formla birlikte teslim edilmelidir.**

#  İdari Mali İşler Daire Başkanlığı

**Atılım Üniversitesi Öğrenci No: ……………………………………….**

**Öğrenci yukarıdaki ders/dersler için bu yıl belirlenen “özel öğrenci” lisansüstü ders ücreti olan ............................. TL öğrenim ücretini yatırmıştır.**

Muhasebe kaşe

Adı Soyadı:............................................................ Tarih :........./.........../................

İmza :....................................