

 **ÇAKIŞAN DERS İÇİN DERS TALEP FORMU**

BURSA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

……………………………………………Fakültesi

................................................... Bölüm Başkanlığı'na,

Bölümünüz ………… numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim dersi/dersleri belirtilen gerekçe nedeniyle kendi Bölümümden seçememekteyim. Bu dersi/dersleri tabloda belirttiğim Bölümden almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ..... / ..... / 20…

Adres: ……………………………………... Adı Soyadı :

……………………………………………… Öğrenci No. :

………………………………………………

Cep Tel. : ……………………………………İmza :

**Ders seçilmek istenilen Bölüme ait bilgiler**

Fakülte : …………………………….. Fakültesi

Bölüm :

**Gerekçe (Madde 17) \* : 🞎 Ders çakışması (17/8) 🞎 Yarıyıl sonunda mezuniyet (17/4-ç)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bölümümde alamadığım derse ait bilgiler** | **Diğer Bölümden almak istediğim derse ait bilgiler** |
| **No.** | **Dersin Yarıyılı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **(T+U) Kredi** | **AKTS** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **(T+U) Kredi** | **AKTS** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Gerekmesi halinde tablo satırları artırılabilir/azaltılabilir. Eğer iki farklı Bölümden ders alınması talep ediliyorsa, iki farklı form doldurulmalıdır.

**Aşağıdaki kısım DANIŞMAN tarafından kontrol edilerek doldurulacaktır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EVET** | **HAYIR** |
| 1. Öğrencinin başka bir Bölümden almak istediği ders/dersler, tüm seçenekler denenmiş olmasına rağmen diğer dersleri ile çakışmakta olup OBS’de belirlenen alabileceği kadar toplam AKTS ders alma hakkı vardır. | **🞎** | **🞎** |
| 2. Öğrencinin ders kaydı OBS’de onaylanmış, aldığı dersleri ve ders programını gösteren ekteki belgeler tarafımca kontrol edilerek imzalanmıştır.  | **🞎** | **🞎** |
| 3. Öğrencinin diğer Bölümden almak istediği ders/dersler, mevcut ders programı ile çakışmamaktadır.  | **🞎** | **🞎** |
| 4. BTÜ Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 17/8 maddesi kapsamında Öğrencinin başka bir bölümden almak istediği ders/dersler kredi ve içerik bakımından uygun görülmüştür.  | **🞎** | **🞎** |

**Öğrencinin ekle/sil işlemleri sonrasında ders programında gerçekleşecek olası değişiklikleri aynı gün içerisinde Bölüm Başkanlığına bildireceğimi beyan ederim.**

Danışmanın Adı Soyadı :

 İmzası :

**Aşağıdaki kısım BÖLÜM BAŞKANLIĞI tarafından kontrol edilerek doldurulacaktır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EVET** | **HAYIR** |
| 2. Öğrencinin talebi mevzuata uygundur. | **🞎** | **🞎** |

Bölüm Başkanı Onayı

(İmza / Kaşe)

**EKLER:** 1. Bölümden aldığı derslerin haftalık ders programı

\* BTÜ Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği