DERS DEĞİŞİKLİK (EKLE – SİL) FORMU

 DÜZENLEME TARİHİ

 …… / …… / 20….

|  |  |
| --- | --- |
| **DERS YILI - DÖNEMİ** | ………………../……………….. |
| **ÖĞRENCİ NO** | ……………… |
| **ADI SOYADI** | ………………..……………….. |
| **FAKÜLTE / YÜKSEKOKULU** | ALİAĞA MESLEK YÜKSEKOKULU |
| **BÖLÜMÜ** |  |
| **OPSİYONU** | ̣ |
| **DANIŞMANIN ADI SOYADI** | ̣ |
| **Mazeret Nedeni** | □ Belgelenebilir Mazeret:□ Öğrenciden Kaynaklanmayan Mazeret: |

|  |  |
| --- | --- |
| **KAYITLANMAK İSTEDİĞİ DERSİN** | **ÇIKARILMASINI İSTEDİĞİ DERSİN** |
| **KODU** | **ADI** | **KODU** | **ADI** |
| … |  | … |  |
| … |  | … |  |
| … |  | … |  |
| … |  | … |  |
| … |  | … |  |
| … |  | … |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DERS DEĞİŞİKLİKLERİNDEN SONRAKİ ALDIĞI DERSLERİN TOPLAM KREDİSİ:** | ………. |

**KONTROL EDİLECEK HUSUSLAR**

** - Bağıl sistemde okuyan öğrenciler için AGNO ortalaması (sadece ilk eğitim yılı sonu 1.80 daha sonraki yıllarda 2.00) kontrolü. Bu ortalamaların altında olanlar bir üst sınıftan ders seçemez.**

**- Öğrencilerin öncelikli olarak daha önceki yıllarda almış ve başarısız dersleri alması ve krediye dahil edilmesi kontrolü.**

**- AGNO'su en az 3.00 olan ve herhangi bir ders başarısı (CC) harf notundan düşükolmayan bir öğrencinin isteği, akademik danışmanın önerisi ve ilgili bölüm/programbaşkanlığının onayı ile öğrencinin çalışma yükü, kayıt yaptırılan yarıyılın eğitim-öğretimçalışmaları yükü esas alınarak 1/3 oranında alabilme kontrolü (Bu işlem için öğrencinin transkriptine bakılması gereklidir).**

**- Önkoşullu derslerin kontrolü. Önkoşullu dersi vermeden bu derse dayanan diğer dersleri alınamaz.**

**- Hazırlık sınıfından borçlu geçen öğrencilerin yabancı dilde verilen dersleri almaması kontrolü.**

**- Hazırlık sınıfından borçlu geçme kontrolü (İlk yılın sonunda devam almaları şartıyla 55 ile 69 arasında not alarak başarısız olanlar).**

** - Ders kodlarının Rektörlük kodlarına göre doldurulması kontrolü.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI****İMZASI**̣ | **ÖĞRENCİ İŞLERİ ONAYI****İMZASI**̣ | **DANIŞMANIN ADI SOYADI****İMZASI**̣ |

**FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL SEKRETERİ**

**VEYA BÖLÜM BAŞKANININ İMZASI**