

 İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ  TS EN ISO 9001:2015	<b>T.C.</b> <b>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ</b> <b>Tıp Fakültesi</b>	
	<b>KURUL/STAJ PROGRAMINDAKİ DERS SAATİ DEĞİŞİKLİĞİ BAŞVURU FORMU</b>	<b>Dok. No:FR/230/07</b>
		<b>İlk Yayın Tar.:</b> 04.10.2017
		<b>Rev. No/Tar.:</b> 00.
		<b>Sayfa 1 / 1</b>

### I – DERS SAATİ DEĞİŞİKLİĞİ TALEP EDEN ÖĞRETİM ÜYESİ

<b>Unvan, Ad-Soyadı:</b>
<b>Anabilim Dalı:</b>
<b>Dersin Adı/Dönem/Kurul:</b>

### II – DERS SAATİ DEĞİŞİKLİĞİ İSTEĞİNE AİT BİLGİLER

Tarih/Saat Değişikliği Yapılacak Derse Ait Bilgiler			Yerine Alınacak Tarih/Saat Bilgileri	
Ders/Staj Konusu Başlığı	Tarih/Saat		Tarih/Saat	Tarih/Saat Program Durumu*
		⇒		

\*NOT: Serbest Çalışma veya programdaki ders ismi

### III – İSTEK

Mazeretim nedeni ile yapamadığım/yapamayacağım dersi belirtilen tarih ve saatte işleyebilmem hususunda gereğini müsaadelerinize arz ederim.
Tarih ...../...../.....
İmza

### IV – ONAY

<b>İLGİLİ KOORDİNATÖR (Unvan, Adı Soyadı, İmza)</b>	<b>DEKAN</b>

AÇIKLAMA (Uygun görülmeyen ders değişiklikleri için Koordinatör tarafından açıklama yazılacaktır.)

### V – DUYURU

Ders Değişikliğinin Öğrencilere Bildirim Tarihi	Öğrencilere Bildiren Öğretim Üyesi/Personel

\*Form doldurulduktan sonra öğrenci işlerine teslim edilecektir