İktisadi ve İdari Bilimler **Fakültesi**

İşletme **Bölüm Başkanlığına**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** | **Adı-Soyadı** | **Programı/Sınıfı** | **E-Posta / Telefon No** |
| 021840018 | Ömer Yücebaş | İşletme/4.Sınıf | 021840018@ogr.uludag.edu.tr |

2024/2025 Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Öğretimi döneminde, aşağıdaki ders(leri) belirtilen üniversite(lerden) almak istiyorum. Ders değişikliği durumunda değişikliği bildirmediğim takdirde alacağım ders(lerin) geçersiz sayılacağını; Üniversitemiz Senatosu tarafından belirlenen ***“Yaz Öğretimi Uygulama Esaslarını”*** okuduğumu, şartları kabul ettiğimi beyan eder, yaz öğretimi müracaatımın değerlendirilmesini arz ederim.

İmza : Ömer Yücebaş

Tarih: 21/07/2025

### NOT: Öğrenciler formdaki beyan ve bilgilerden sorumludur.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ders**  **No** | **BUÜ’de Sorumlu Olduğum Ders(ler)** | | | | | **Diğer Üniversite(lerden) Almak İstediğim Ders(ler)** | | | | | | |
|  | **Kodu** | **Dersin Adı** | **T** | **U/L** | **AKTS** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **T** | **U/L** | **Ders/ Derslerin Alınacağı Üniversite** | **Ders/Derslerin Alınacağı Fak./ Kons./ MYO** | **Komisyon Onay Durumu** |
| **Uygun/Red** |
| **1** | EKO4117 | Finansal Ekonometri | 4 | 2/0 | 5 | EKO4117 | Finansal Ekonometri | 4 |  | Uludağ Üniversitesi | İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi | Uygun |
| **2** | CAL4205 | Sosyal Güvenlik Hukuku | 4 |  | 5 | CAL4205 | Sosyal Güvenlik Hukuku | 4 |  | Uludağ Üniversitesi | İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi | Uygun |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **MEZUN AŞAMASINDA İSE EN FAZLA 2 DERS İLAVE ALINABİLİR** | | | | | | | | | | | |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Öğrencinin yukarıda onay durumu uygun olan ders(leri) belirttiği üniversite(lerden) alması uygundur.***

**Komisyon Üyesi Komisyon Üyesi Komisyon Üyesi BÖLÜM BAŞKANI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ders No** | **Dersin Bilgi Paketine Ait Bağlantı** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |

**Derse bilgi paketine ait bağlantı bulunmuyorsa, öğrenci ekte sunacağı belgelerle, derse ait içeriğin sunmalıdır.**