

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**ÖZEL ÖĞRENCİ OLARAK AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİNDE ÖĞRENİM GÖRME İSTEK FORMU**

ÖĞRENCİYE İLİŞKİN BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| FAKÜLTE |  |
| BÖLÜM |  Ö.Ö.  |  | İ.Ö. |  |  |
| ÖĞRENCİ NO |  | TC KİMLİK NO |  |
| ADI VE SOYADI |  |
| KAYIT YAPTIRDIĞI YIL |  | ÖSYS GİRİŞ PUANI |  |
| CEP TELEFONU |  |
| E-MAİL |  |
| ADRES |  |
| MAZERETİ (kısaca belirtilecek) |  |

**ÖZEL ÖĞRENCİ OLARAK ÖĞRENİM GÖRMEK İSTEDİĞİ ÜNİVERSİTEYE İLİŞKİN BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| ÜNİVERSİTE |  |
| FAKÜLTE |  |
| BÖLÜM |  Ö.Ö. |  | İ.Ö. |  |  |
| GEÇME SİSTEMİ |  MUTLAK BAĞIL |
| GELMEK İSTEDİĞİ DÖNEM/DÖNEMLER | 20....../20……. GÜZ-20……./20…BAHAR20…../20.…. GÜZ-20….../20…... BAHAR | Dönem Sayısı : ………… |

**İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

20……... / 20…..… Eğitim-Öğretim yılından itibaren belirttiğim mazeretim nedeniyle Fakültenizde özel öğrenci olarak öğrenim görmek istiyorum. Mazeretime ilişkin belgeler ekte sunulmuş olup, verdiğim bilgilerin doğruluğunu onaylar gereğini arz ederim.

 ..……./………./20……

 **İmza**

**İLGİLİ AKADEMİK KURUMCA DOLDURULACAK**

**……./…. / ……….. tarih ve ……. Sayılı yönetim kurulunda ilgili öğrencinin durumu görüşülerek uygun görülmüştür/görülmemiştir.** *(Bu belge yönetim kurulu kararı ve diğer belgelerle birlikte senatoya sunulmak üzere Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına gönderilecektir.)*

**Bölüm Başkanı Dekan**