|  |
| --- |
| **Talep Sahibinin** |
| Unvanı/Adı/Soyadı | : |
| Birimi | : |
| Bölüm/Anabilim Dalı/Programı | : |
| Eğitim-Öğretim Yılı ve Dönemi | : |

|  |
| --- |
| ……………….…………… **BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA** |
| Uzmanlık alanımla ilgili olan ve aşağıda ayrıntılı bilgileri yer alan dersleri yürütmek üzere, tarafıma verilmesini arz ederim.  |
|  | …../…../20….Adı, Soyadı(İmza) |
| **Talep Edilen Dersler** |
| **S.N.** | **Bölüm/Anabilim Dalı/Programı** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Ders Saati****(A)** | **Şube Sayısı****(B)** | **Haftalık Toplam Ders Saati****(A\*B)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Toplam Ders Saati** |  |
| Anabilim Dalı Başkanı İmza   **UYGUNDUR** …../…../20… Bölüm Başkanı  |  |
|  |