ÇEKEREK SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRÜĞÜNE

 ……./……20…

…………………………………..……Üniversitesi……….………………………………...Fakültesi……………………………… ….Bölümü öğrencisiyim. 20…-20…Eğitim-Öğretim Yılı yaz okulu döneminde aşağıda belirttiğim derslere ön kayıt [ ]  kesin kayıt [ ]  olmak istiyorum. Bozok Üniversitesi Yaz Okulu Yönetmeliği’ne aykırı bir şekilde başvuru yapmam durumunda tüm sorumluluğun kendimde olmasını kabul ederim.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Öğrenci No |  |
| T.C Kimlik No |  |
| Telefon |  |
| Adres |  |
| İMZA |  |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Verildiği Bölüm** | **Dersin Saati****( T+U )** | **Dersin Kredisi****( K )** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**NOT:**

**1.**Her öğrenci kendi müfredatından bakarak dersin saatini (teori+uygulama) ve kredisini doğru olarak yazmalıdır.

**2.**Öncelikli olarak alttan dersler alınmak kaydıyla bir yaz okulu döneminde en fazla 4 ders (12 kredi) alınabilir.

**3.**Kesin kayıt sonrasında da16 öğrenci kontenjanını sağlamayan ders kapanacak olup, yatırılan ücret iade edilecek ya da ders değişikliği yapılacaktır.

**4.** Kesin kayıttan sonra ders değişikliği veya dersten vazgeçme gibi talepler kabul edilmeyecek ve bu durumlar için ücret iadesi yapılmayacaktır.

**5.** Yaz okulu öğrenim ücretleri **……….. BANKASI TR………………………………….. (Hesap No** **…………Yozgat Şubesi (Şube Kodu …………..)** yatırılacaktır.