T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
GÖLHİSAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
ÖZEL ÖĞRENCİ DERS DENKLİK FORMU

EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI	GÜZ DÖNEMİ	BAHAR DÖNEMİ	GÜZ ve BAHAR DÖNEMİ
	☐	☐	☐

Öğrencinin Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
T.C Kimlik No	
Bölümü	
Programı	
Kabul Eden Yükseköğretim Kurumu	

Kabul Eden Yükseköğretim Kurumunda Alınacak Dersler			**Gönderen Yükseköğretim Kurumunda Sayılacak Dersler**		
Dersin Adı	**Kredi**	**AKTS**	**Dersin Adı**	**Kredi**	**AKTS**
TOPLAM			**TOPLAM**		

Öğrencinin İmzası	Tarih
	……/……/……

ONAY

…/…/….

Bölüm Başkanı