|  |
| --- |
|  |
| *(Lütfen aşağıdaki formu eksiksiz doldurunuz. Formdaki bilgiler eksik olduğu takdirde başvurunuz dikkate alınmayacaktır.)* |
| *ÖĞRENCİ NO* |  | *FAKÜLTE/YÜK.O/MYO.* |  |
| *ADI ve SOYADI* |  | *BÖLÜM/PROGRAM* |  |
| *T.C. NO* |  | *TELEFON* |  |
| *İBAN* | ***TR*** |
| *ADRESİ* |  |
| ***Kayıt İçin Başvuran***  *Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Öğrencisi Diğer Üniversite Öğrencisi* |
|  |  |  |  |  |
|  |
| ***YAZ OKULUNDA ALINMASI İSTENEN DERSLER*** |
| *Ders Kodu* | *Dersin Adı* | *Haftalık Ders Saati* |
| *T* | *U* | *K* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***TOPLAM*** |  |  |  |
|  |
| ***YATIRILAN MİKTAR*** |  |
| ***İADE EDİLMESİ GEREKEN MİKTAR*** |  |
|  *Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Yaz Okulu Yönetmeliğini okudum. Formda belirttiğim derslere kayıt olmak istiyorum. Ancak yukarıdaki derslerden açılmayanlar olduğu takdirde ilgili derslerin iptal edilmesini kabul ediyor, açılmayan derslerin ücretini yukarıdaki banka hesap numarasına yatırılmak suretiyle iadesini talep ediyorum.*  *……… /……… / 20...…* *Adı Soyadı* *İmza* ***KOORDİNATÖR*** |
| ***UYGUNDUR****Adı Soyadı**İmza* |



**YAZ OKULU**

**MİSAFİR ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

Sayfa No:1/1

Doküman No:910-01-FR 118

Rev. No:01

Rev Tarihi:21.06.2017

İlk Yayın:24.05.2016

**TC**

**HATAY MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTESİ**

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ DEKANLIĞINA /MÜDÜRLÜĞÜNE

**Üzerinde doküman numarası bulunmayan dokümanlar kontrolsüz dokümandır.**