|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SBE yeni logo tek**  **T.C.** DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ **ORTAK YOĞUNLAŞTIRILMIŞ SEÇİMLİK DERS BAŞVURU FORMU**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Kursun Kodu | : | KRS 5027 | | Kursun Adı | : | ARLAB Hücresel, Moleküler ve Analitik Teknikler | | Kredisi | : | 1 | | AKTS | : | 3 | | Kursun Tarihi | : | 27 Temmuz 2015 - 01 Ağustos 2015 |   Kursa katılmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.  Öğrencinin Adı Soyadı : ………………………………………………………………………  Programı : ………………………………………………………………………  Tarih / İmza : ………………………………………………………………………   |  |  | | --- | --- | |  | Seçmeli ders kredime sayılsın. | |  |  | |  | Ders kredime sayılmasın. |   Ders Olarak Almak İsteyen Doktora Öğrencilerinin Doldurması Gereken Bölüm   |  |  | | --- | --- | |  | 1. grup ders kredime sayılsın | |  |  | |  | 4. grup ders kredime sayılsın |     *Not: DR öğrencisinin öğrenimi boyunca katıldığı kurslardan yalnızca bir kredilik bölümü 1. grup*  *kredisine sayılabilir.*  Kursu saydırmak istediğiniz eğitim dönemini belirtiniz: …………………………………..  UYGUNDUR UYGUNDUR  .…/.…/2015 .…/…./2015  Danışman Anabilim Dalı Başkanı |