**Kota Arttırım Talebi Formu**

****

**BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**……/…../………**

…./…. Akademik Yılı Güz/Bahar dönemi için aşağıda yazılı ders/derslere ait kota arttırılmasını talep ediyorum. Gereğini arz ederim.

**Öğrencinin;**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı: |  |
| Öğrenci No: |  |
| Bölümü: |  |
| Sınıfı: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Kota Talep Nedeni: |  |

**Kota Arttırılması Talep Edilen Dersler;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | Section No | Dersin Türü (Must-Dep-Etc.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**………………………………**

 **İmza**