**Azami Öğretim Süresini Dolduran Öğrenciler İçin Kontrol Tablosu**

**Öğrenci**

**Adı Soyadı :**

**Okul No :**

**Bölümü ve Giriş Yılı :**

Öğrenci Son Sınıftan Ders Aldı mı? □ Evet □ Hayır

*(Not: Bu soruya “hayır” cevabı veriyorsanız formu doldurmayınız. Öğrenci son sınıf öğrencisi değildir ve sınav hakkı yoktur.)*

Öğrenci Zorunlu stajını yaptı mı, staj dersini aldı mı ya da muaf mı? □ Evet □ Hayır □ Muaf

Öğrencinin başarılı olduğu derslerin AKTS kredi değerleri toplamı

*(FF, YZ ve DZ hariç diğer not aldığı dersler (GNO’ya bakmaksızın) başarılı sayılmaktadır)* (A) :……

Öğrencinin başarısız olduğu derslerin sayısı/AKTS kredi değerleri toplamı

*(FF, YZ ve DZ not aldığı dersler)* (B) :…../…..

Öğrencinin hiç kayıt yaptırmadığı (alamadığı) derslerin sayısı/ECTS kredi değerleri toplamı:

*(Öğrencinin kayıtlı olduğu bölümün ders planında olup hiç kayıt yaptırmadığı dersler* (C) : …../…..

Öğrencinin mezuniyet için alması gereken toplam kredi değerleri toplamı (A+B+C)

*(Bu toplam minimum 240 ECTS kredi olmalı)* :………

*(Not: Tablodaki A, B ve C derslerinin ECTS kredi değerleri toplamını göstermektedir)*

Başarı Oranı :  x 100 = %

*\*(Başarı oranı “% 75 veya daha küçük” ise aşağıdaki tabloyu doldurmayınız. Öğrenci son sınıf öğrencisi değildir ve sınav hakkı yoktur.)*

*\*\*(Azami süresi dolduğu halde doğrudan sınavı yapılamayan ve uygulamalı dersler ile hiç almadığı derslerin toplam sayısı beşten fazla olması halinde öğrenciye ek sınav hakkı verilmez ve doğrudan ilişiği kesilir.)*

|  |
| --- |
| Öğrencinin Alıp Başarısız Olduğu Dersler (FF, YZ ve DZ notu aldığı dersler) |
| Kodu | Adı | Kredisi | Yarıyılı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Öğrencinin Hiç Almadığı Dersler |
| Kodu | Adı | Kredisi | Yarıyılı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu öğrencinin transkripti ve ders planı kontrol edilerek tarafımdan onaylanmıştır.*

**Akademik Danışman**

**Ünvanı Adı Soyadı :**

**Tarih ve İmza :**