



OSTİM TEKNİK  
ÜNİVERSİTESİ  
A N K A R A

# OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

YAZ ÖĞRETİMİ DERS BELİRLEME FORMU

**OSTİM TECHNICAL UNIVERSITY**  
SUMMER SEMESTER COURSE SELECTION FORM

## ÖĞRENCİ BİLGİLERİ / STUDENT INFORMATION

Adı / First Name		Soyadı / Surname	
Öğrenci No / Student No		Bölüm / Department	
Adres / Address			
Tel (Mobil / GSM)		Tel (İş / Office)	
Tel (Ev / Home)		E-Mail	

## TALEP / REQUEST

2019-2020 öğretim yılı yaz öğretiminde aşağıda belirtmiş olduğum derslerin açılmasını arz ederim.  
I respectfully submit the courses I would like to take in 2019-2020 Academic Year Summer Semester.

Tarih / Date :

İmza / Signature :

## AÇILMASI İSTENİLEN DERSLER / OPENING REQUIRED COURSES

Kodu / Code	Dersin Adı / Course Name	Kredisi / Credit	Yarıyıl / Semester