**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ**

**………………………………… Bölüm Başkanlığı’na**

 20…./20… Güz / Bahar döneminde aşağıda vereceğim derslerin birleştirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 …../…../20…...

 Ünvanı, Adı Soyadı

 İmza

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI**  | **T** | **U** | **K** | **AKTS** | **ÖĞRENCİ SAYISI** | **AÇIKLAMA** |
| ÖRNEK14ATA101ATA-1001 |  |  |  |  |  |  |  1.Öğretimde birleştirme  |
| ÖRNEK14ATA101ATA-1001 |  |  |  |  |  |  |  |

* **Ders birleştirme talep dilekçesi öğretim elemanı tarafından ubys üzerinden ilgili Bölüm Başkanlığına yazılmalıdır.**
* **Sınıf kapasiteleri için öğrenci sayısı belirtilmelidir.**