|  |
| --- |
| **60+ TAZELENME ÜNİVERSİTESİ KOORDİNATÖRLÜĞÜNE** |

…………………. Akademik Yılı Güz/Bahar döneminde kaydımın tazelenmesini ve programa devam etmek istiyorum. Almak istediğim ders/derslere ait bilgiler aşağıda sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | |
| **Sınıfı** |  | | |
| **Akademik Yıl ve Dönem** | 20.…. /20…… ☐ Güz ☐ Bahar | | |
| **Cep Telefonu** |  | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersler** | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Haf. Ders Saati** | **AKTS Kredisi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Koordinatör Onayı** | |  | **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| ☐ | **UYGUNDUR** |  | **Koordinatörün Adı Soyadı** | **:** |  |
| ☐ | **UYGUN DEĞİLDİR** |  | **İmza** | **:** |  |

**NOT:** Alkü 60+ Tazelenme Üniversitesi yönergesi uyarınca, projeye katılan ve yürütmede hiçbir aksama olmadan gereklilikleri yerine getiren öğrenciler öğrenimine devam edebilir. Ancak sağlık vb. sebeplerden dolayı mazeretini dilekçe ile proje koordinatörlüğüne ileten öğrenciler için bazı izinler verilebilir ve kayıtları mazeretli olarak alınabilir.

**Adres :** Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi **Telefon :** 0 (242) 310 60 60

60+ Tazelenme Üniversitesi Proje Ofisi, Üniversite Cad. No:80 **İnternet Adresi :** alkutazelenme.alanya.edu.tr

**ALANYA E-Posta :**alkutazelenme@alanya.edu.tr