



AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi

..... **Bölüm Başkanlığına**

Fakültenizin Bölümü, numaralı öğrencisiyim. Eğitim-Öğretim Yılı “İş Başında Eğitim” dersini **GÜZ** yarıyılında almak istiyorum. Güz yarıyılında devam mecburiyetimin olduğu ders/derslerimin bulunmadığını ve yarıyıl sonunda mezun olabilecek durumda olduğumu beyan eder, aksi takdirde hakkımdaki disiplin sorumluluğunu kabul ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.... / / 202...

İmza
Adı Soyadı

İletişim Bilgileri

Adres:

Telefon:

E-Posta:

Önemli Not: İş Başında Eğitim dersini alacak öğrenci istenen belgeleri GÜZ yarıyılı derslerinin başlangıcından en geç bir ay önce eksiksiz olarak İş Başında Eğitim Birimine **şahsen** teslim etmek zorundadır.

Öğrencinin GÜZ yarıyılında İş Başında Eğitim dersini alması uygundur.
... / ... / 202..

..... Bölüm Başkanı

Ek 1. Güz Yarıyılında İş Başında Eğitimi Dersini Alma Talep Dilekçesi

Adres: Afyon Kocatepe Üniversitesi Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi Kırkgöz Kampüsü Develi Mevkii 03300 Bolvadin Afyonkarahisar

Telefon: +90 272 612 7861 **Faks:** +90 272 218 3486 **Web:** bubfa.aku.edu.tr **E-posta:** bubfa@aku.edu.tr