

# BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

**UZAKTAN EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

|  |
| --- |
| **SANAL SINIF TALEP FORMU** |
| **Enstitü/ Program/ Koordinatörlük :** ……………………………………………………………………………………….……. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu- Adı - Şubesi :** …………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **Öğretim Elemanının Unvanı Adı Soyadı :** …………………………………………………………………..…………………… | |
| **Cep Tel:** …………………………………………………. | **E-posta :** ……………………………………………….….. |
| **Tercih Edilen Gün ve Saat** |  |
| **1.** ………..………………... - ……………………..…. | Tercih edilen gün ve saat öncelik sırasına göre doldurulmalıdır. Talepler sınıf durumuna bağlı olarak değerlendirilecektir. |
| **2**. …………..……………… - ……………………..…. |
| **3.** ……………..…………... - ……………………..…. |
| **Varsa Açıklama :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu- Adı - Şubesi :** …………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **Öğretim Elemanının Unvanı Adı Soyadı :** …………………………………………………………………..…………………… | |
| **Cep Tel:** …………………………………………………. | **E-posta :** ……………………………………………….….. |
| **Tercih Edilen Gün ve Saat** |  |
| **1.** ………..………………... - ……………………..…. | Tercih edilen gün ve saat öncelik sırasına göre doldurulmalıdır. Talepler sınıf durumuna bağlı olarak değerlendirilecektir. |
| **2**. …………..……………… - ……………………..…. |
| **3.** ……………..…………... - ……………………..…. |
| **Varsa Açıklama :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu- Adı - Şubesi :** …………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **Öğretim Elemanının Unvanı Adı Soyadı :** …………………………………………………………………..…………………… | |
| **Cep Tel:** …………………………………………………. | **E-posta :** ……………………………………………….….. |
| **Tercih Edilen Gün ve Saat** |  |
| **1.** ………..………………... - ……………………..…. | Tercih edilen gün ve saat öncelik sırasına göre doldurulmalıdır. Talepler sınıf durumuna bağlı olarak değerlendirilecektir. |
| **2**. …………..……………… - ……………………..…. |
| **3.** ……………..…………... - ……………………..…. |
| **Varsa Açıklama :** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu- Adı - Şubesi :** …………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Öğretim Elemanının Unvanı Adı Soyadı :** …………………………………………………………………..…………………… | | |
| **Cep Tel:** …………………………………………………. | | **E-posta :** ……………………………………………….….. |
| **Tercih Edilen Gün ve Saat** | |  |
| **1.** ………..………………... - ……………………..…. | | Tercih edilen gün ve saat öncelik sırasına göre doldurulmalıdır. Talepler sınıf durumuna bağlı olarak değerlendirilecektir. |
| **2**. …………..……………… - ……………………..…. | |
| **3.** ……………..…………... - ……………………..…. | |
| **Varsa Açıklama :** | | |
| **ABD Başkanı :** | **Enstitü Müdürü:** | |
| **İmza** | **İmza** | |