



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
Yaz Öğretimi Ders Denklik Formu (Fakülte)

FR 3.4.2_05

İNEGÖL İŞLETME..... Fakültesi
İŞLETME..... Bölüm Başkanlığına

Öğrenci No	Adı-Soyadı	Programı/Sınıfı	E-Posta / Telefon No
132310049	PETEK BOZKUŞ	İŞLETME /3. SINIF	132310049@ogr.uludag.edu.tr/ 05352853439

20__/20__ Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Öğretimi döneminde, aşağıdaki ders(leri) belirtilen üniversite(lerden) almak istiyorum. Ders değişikliği durumunda değişikliği bildirmediğim takdirde alacağım ders(lerin) geçersiz sayılacağını; Üniversitemiz Senatosu tarafından belirlenen “Yaz Öğretimi Uygulama Esaslarını” okuduğumu, şartları kabullendiğimi beyan eder, yaz Öğretimi müracaatımın değerlendirilmesini arz ederim.

İmza : PETEK BOZKUŞ

Tarih:03/07/2026

NOT: Öğrenciler formdaki beyan ve bilgilerden sorumludur.

Ders No	BUÜ'de Sorumlulu Olduğum Ders(ler)					Diğer Üniversite(lerden) Almak İsteddiğim Ders(ler)						
	Kodu	Dersin Adı	T	U/L	AKTS	Kodu	Dersin Adı	T	U/L	Ders/ Derslerin Alınacağı Üniversite	Ders/Derslerin Alınacağı Fak./ Kons./ MYO	Komisyon Onay Durumu
1	IIZ3317	FİNANSAL YÖNETİM I	3	0/0	6	FIN2006	İŞLETME FİNANSINA GİRİŞ	3	0/0	MARMARA ÜNİVERSİTESİ	İŞLETME FAKÜLTESİ	Uygun
2												
3												
4												
MEZUN AŞAMASINDA İSE EN FAZLA 2 DERS İLAVE ALINABİLİR												
5												
6												

Öğrencinin yukarıda onay durumu uygun olan ders(leri) belirttiği üniversite(lerden) alması uygundur.

Komisyon Üyesi

Komisyon Üyesi

Komisyon Üyesi

BÖLÜM BAŞKANI