

**T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**EKONOMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüzün ………….…….. numaralı öğrencisiyim. 202….-202…. Güz Döneminde aşağıda bilgileri yer alan çevrimiçi eğitim platformundan alacağım ……………………………….…………………………..… dersinin uygun olup olmadığının değerlendirilmesi için gerekli işlemlerin yapılmasını istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih

Ad - Soyad

İmza

Tel:

E-posta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Adı** (Digital Learning Platform Course Name) |  |
| **Dersin Müfredattaki Adı** |  |
| **Bölüm İçi/Bölüm Dışı** |  |
| **Online Platform Adı** |  |
| **Toplam Ders Saati** |  |
| **URL Link** |  |
| **Öğrenim Çıktıları (LOs)** |  |