



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
ERASMUS DERS İNTİBAK FORMU

Doküman No	S1.2.28/FRM02
Yayın Tarihi	18.05.2021
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1

ÖĞRENCİNİN

(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)

Öğrenci Numarası	
Fakülte/YO/MYO	
Bölümü/Programı	
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi	
Değişimin Gerçekleştiği Dönem	20..../20..... GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR <input type="checkbox"/>

DEĞİŞİM DÖNEMİNDE ALINAN DERSLER				EŞDEĞER SAYILAN DERSLER			
Kodu	Adı	AKTS	Harf Notu	Kodu	Adı	AKTS	Harf Notu
BÖLÜM ERASMUS KOORDİNATÖRÜ				DANIŞMAN			
BÖLÜM/ANA BİLİM DALI BAŞKANI							