Adı/Soyadı:	**Öğrenci No:**
E-Posta:	**Danışman:**
☐Tezli Yüksek Lisans ☐Tezsiz Yüksek Lisans	
Başlangıç Program Yılı/Dönemi:	
Program Yükümlülükleri	
Alması Gereken En Az Ders Sayısı	
Alması Gereken En Az Yerel Kredi	
Alması Gereken En Az AKTS Kredisi	
Varsa Diğer Koşullar	

PROGRAM ADI:

_____

YÜKSEK LİSANS PROGRAM PLANI

1. Yarıyıl

Ders Kodu	Z/S	Kredi	AKTS
Toplam			

2. Yarıyıl

Ders Kodu	Z/S	Kredi	AKTS
Toplam			

3. Yarıyıl

Ders Kodu	Z/S	Kredi	AKTS
Toplam			

4. Yarıyıl

Ders Kodu	Z/S	Kredi	AKTS
Toplam			

UYARI: Başladığınız dönemin Eğitim Planına göre hazırlanacaktır. III. yarıyıl başında öngörülen hali A.B.D. Başkanlığı tarafından gönderilmeli ve mezuniyet öncesi tekrar doldurularak son hali TJ formu ekinde yine teslim edilmelidir.

Z: Zorunlu, S: Seçmeli

Öğrenci İmza Tarih

Danışman İmza Tarih

ABD Başkanı İmza Tarih