



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
HAMİDİYE HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
AZAMI ÖĞRENİM SÜRESİ BİLGİLENDİRME
VE TEBLİĞ FORMU



Oluşturma tarihi: 21.07.2026

Revizyon tarihi/sayısı: -/-

Form No: HHFY-0027

ÖĞRENCİ KİMLİK VE AKADEMİK DURUM BİLGİLERİ

Adı Soyadı			
Öğrenci No		T.C. Kimlik No	
Program			
Kayıt Tarihi		Okuduğu Yarıyıl	
		Kalan Yarıyıl	
Toplam Kalan AKTS		Genel Ort. (GNO)	
Azami Süre Sonu	20.....- 20..... Eğitim-Öğretim Yılı (Güz / Bahar) Dönemi Sonu		

ÖĞRENCİ BEYANI VE KABULÜ

Yukarıda belirtilen akademik durumumu, azami öğrenim sürelerimi ve bu sürelerin sonunda 2547 Sayılı Kanun'un 44/c maddesi uyarınca uygulanacak yasal süreçleri okudum, anladım, bilgilendirildim ve kabul ediyorum.

Öğrencinin Kendi El Yazısıyla: (Lütfen “Okudum, anladım, kabul ediyorum.” Yazınız)

.....

TEBELLÜĞ EDEN (ÖĞRENCİ)	TEBLİĞ EDEN (DANIŞMAN)
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:

Ek: Öğrenci Transkripti (Güncel durum tespiti için forma eklenmelidir.)

* Bu form iki (2) nüsha düzenlenerek bir nüshası öğrencinin dosyasında muhafaza edilir. Gerekğinde yargı ve idari süreçlerde ispat niteliği taşımaktadır.