|  |  |
| --- | --- |
| **Konu : Ders Muafiyet/İntibak** | **Tarih:** |
| Adı Soyadı |  | T.C.Kimlik No. |  |
| Öğrenci No. |  | Cep Tel No. |  |
| **Kayıt şekli** | Notla Yatay Geçiş Mrk.Yerl.Puanıyla Yatay Geçiş Dikey Geçiş Diğer: \_\_\_\_\_\_ |
|  Ekte sunduğum belgelere göre Bölümce uygun görülen ortak derslerden muaf olmak istiyorum.  Aşağıda belirttiğim sebepten dolayı intibakımın yeniden değerlendirilmesini istiyorum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gereğinin yapılmasını arz ederim. İmza**Ekler:**1.Onaylı Transkript (Fakülteye Önceden verilmemişse)2.Onaylı Ders içerikleri (Dersin alındığı yıla ait olan)(Fakülteye Önceden verilmemişse) |
| Evrak Kayıt | ! Bu kısım Bölüm Başkanlığınca doldurulacaktır !**Sonuç** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Konu : Ders Muafiyet/İntibak Listesi** | **Tarih:** |
| Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No. |  |
| Öğrenci No. |  | Cep Tel No. |  |
| **Kayıt şekli** | Notla Yatay Geçiş Mrk.Yerl.Puanıyla Yatay Geçiş Dikey Geçiş Diğer: \_\_\_\_\_\_ |
| ***FORM3 EK : ALDIĞIM VE MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER*** |
| **ALDIĞIM DERSLER ADI** | **ALDIĞIM DERSLERİN NOTU** | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLERİN KODU** | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER ADI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |