|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |