

Konu: Ders Muafiyet/İntibak							
Adı Soyadı					Öğrenci No		
Bölümü					T.C Kimlik No		
Açıklama	Fakülteniz Bölümü numaralı öğrencisiyim. Daha önce öğrenim gördüğüm programda başarıyla tamamladığım, ekte belirttiğim içerik, kredi/AKTS açısından eşdeğer olan derslerimin, ekte sunulan transkript ve ders içerikleri doğrultusunda muafiyet kapsamında değerlendirilmesini talep ediyorum. Gereğini arz ederim./...../20.....						
Kayıt şekli	Yatay Geçiş ☐	GANO EK-1 ☐	Kurum içi ☐	Dikey Geçiş ☐	YKS Sonucu ☐	Lisans Tamamlama ☐	Diğer:
Kayıt Yılı	20...../20..... Eğitim Öğretim Yılı..... Yarı						
Önceki Dersleri Aldığı Fakülte/MYO							
Önceki Bölümü							
☐ Ekte sunduğum belgelere göre uygun görülen ortak derslerden muaf olmak istiyorum. ☐ Aşağıda belirttiğim derslerin muafiyetinin yeniden değerlendirilmesini istiyorum. Evet Hayır ☐ ☐ Muafiyet ilk başvurusu mu? ☐ ☐ İtiraz ise sonuçlar duyurulduktan sonra bir hafta içerisinde mi? ☐ ☐ Kontrol edildi mi? (Öğrenci İşleri tarafından doldurulacaktır.) Kontrol Eden 							
Ekler:							
Adres :					İmza :		
.....							
İl :..... İlçe :.....							
Telefon: (05.....).....					Tarih :/...../20.....		
E-posta :							

*Onaylı Ders İçeriği ve Transkript'in asılları Fakültede kalacağı için öğrencilerin fotokopilerini çektirerek kendilerine almaları rica olunur. Aksi halde hiçbir suretle öğrenciye geri verilmeyecektir.

*Muafiyet ve İntibak Başvuruları S.Ü. Ziraat Fakültesi Muafiyet ve İntibak Yönergesine Göre Değerlendirilmektedir.