

..... ÜNİVERSİTESİ
..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Konu: Ders Muafiyeti (Muafiyet ve İntibak) Talebi

Öğrenci :
T.C. Kimlik No :
Öğrenci No :
Bölüm/Program :
Sınıf :
Telefon / E-posta :

AÇIKLAMA

Üniversitenizin ilgili yönerge ve esasları çerçevesinde; önceki öğrenimlerimde başarıyla tamamladığım derslerimin denklik/muafiyet değerlendirmesine tabi tutularak aşağıda bilgileri yer alan derslerden muaf tutulmamı ve kredilerimin intibakının yapılmasını talep ederim.

Muafiyet Talep Edilen Dersler

- 1) Ders Adı: AKTS/Kredi: Alındığı Yer:
Not: Yıl/Dönem:
- 2) Ders Adı: AKTS/Kredi: Alındığı Yer:
Not: Yıl/Dönem:
- 3) Ders Adı: AKTS/Kredi: Alındığı Yer:
Not: Yıl/Dönem:
- 4) Ders Adı: AKTS/Kredi: Alındığı Yer:
Not: Yıl/Dönem:
- 5) Ders Adı: AKTS/Kredi: Alındığı Yer:
Not: Yıl/Dönem:

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

Öğrencinin
Adı Soyadı :
İmza

Adres :

EKLER:

- 1) Onaylı transkript (zorunlu)
- 2) Ders içerikleri/katalog çıktıları (imzalı/onaylı)
- 3) Not dönüşüm tablosu (varsa)
- 4) Hazırlık/İngilizce yeterlik belgesi (varsa)
- 5) Önceki üniversiteye ait onaylı belge/kayıt (varsa)