................................................. İL/İLÇE

................................................. [ÜNİVERSİTE ADI] [FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/MYO] [DEKANLIĞI/MÜDÜRLÜĞÜNE]

Konu: İntibak (ders muafiyeti ve dönem/yarıyıl belirleme) talebi

Kimlik ve öğrenci bilgileri: Adım [Ad Soyad], T.C. Kimlik No [\_\_\_\_\_\_\_], Öğrenci No [\_\_\_\_\_\_\_], programım [Bölüm/Program Adı]. [Yatay Geçiş/DGS/Özel Öğrenci/Kayıt Yenileme] kapsamında [..../..../20....] tarihinde kayıt oldum.

Önceki öğrenim: Önceden [Üniversite/Okul Adı] [Fakülte/Bölüm/Program]’ında [..../..../20....] – [..../..../20....] tarihleri arasında öğrenim gördüm. Bu süre zarfında başarıyla tamamladığım derslere ait transkript ve ders içerikleri ekte sunulmuştur.

Talep: Ekte sunduğum belge ve içerikler doğrultusunda; eşdeğer olduğu değerlendirilen derslerden \*\*muaf tutulmam\*\*ın ve uygun görülecek yarıyıla \*\*intibakımın\*\* yapılmasının, ayrıca muafiyet/denklik tablosunun tarafıma bildirilmesinin gereğini arz ederim.

İletişim: Tebligat/adres bilgilerim aşağıda yer almaktadır. Süreç ve karar hakkında e‑posta/ÖBS üzerinden bilgilendirilmemi rica ederim.

Gereğini arz ederim.

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

[Öğrenci]

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_

Öğrenci No : \_\_\_\_\_\_

Bölüm/Program : \_\_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_

E‑posta : \_\_\_\_\_\_

İmza

Ekler:

1) Transkript (imzalı/onaylı)

2) Ders içerikleri/syllabus (imzalı/onaylı)

3) Eşdeğerlik/denklik çizelgesi (varsa)

4) ÖSYM yerleştirme/Geçiş belgesi (varsa)

5) Öğrenci belgesi (varsa)