

..... 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)