|  |
| --- |
| A close up of a sign  Description automatically generated |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Adı Soyadı |  |
| Numarası / Dönemi |  | Dönemi seçiniz. Dönem |
| Anabilim Dalı / Programı | Enstitü Anabilim Dalı'nı Seçiniz Anabilim Dalı | Enstitü Programını Seçiniz Program Seçiniz |
| Lisansüstü Derece | Derece seçiniz |
| Telefon |  |
| E-Posta |  |
| **DERS İNTİBAK / MUAFİYET DİLEKÇESİ** |
| **Anabilim Dalı Başkanlığına,****…/…/…**…………………………………… Üniversitesi ……………………………………… ……………………… Enstitüsü …………………………………… Anabilim Dalı’ndan almış olduğum aşağıda belirtilen derslerin intibak / muafiyet işlemlerinin yapılması hususunda;Gereğini arz ederim.**Öğrenci****Adı Soyadı****İmza** |
| **İNTİBAKI / MUAFİYETİ TALEP EDİLEN DERSLER** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Türkçe Adı(Dersin İngilizce Adı)** | **T** | **U** | **K** | **AKTS** | **Harf Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ekler:**1. Onaylı Not Döküm Çizelgesi (Transkript)
2. İlgili Derslerin Ders İçerikleri

**Açıklamalar:**1. Kayıt tarihinden itibaren 6 ay içerisinde başvuru yapılmalıdır.
2. Muaf olunan dersler yerine öğrencinin yeni ders alması gerekmektedir.
 |