|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI VE SOYADI |  | ÖĞRENCİ NO |  |
| T.C. KİMLİK NO |  | BÖLÜMÜ |  |
| CEP TEL. NO |  | ÖĞRETİM TÜRÜ  | N.Ö. [ ] İ.Ö. [ ] |
| KAYIT ŞEKLİ | Akademik ortalamaya göre kurumlararası yatay geçiş  | Merkezi Yerleştirme (Ek Madde 1 )Puanına göre Yatay Geçiş | Diğer(Aşağıya belirtiniz) |
| Akademik ortalamaya göre kurum içi yatay geçiş | Dikey Geçiş |  |

|  |
| --- |
|  Ekte sunduğum belgelere göre Bölüm tarafından uygun görülen derslerden muaf olmak istiyorum.  Aşağıda belirttiğim sebepten dolayı intibakımın yeniden değerlendirilmesini istiyorum:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Gereğini saygılarımla arz ederim.  İmza ………….…………………..EKLER (Ek belgeler eksik olduğunda intibak işlemi yapılmayacaktır): 1- Transkript (Islak imzalı ve mühürlü olmalıdır)2- Dersin alındığı üniversitenin ders içerikleri |