|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |