**…..………./BÖLÜM/PROGRAM/ANABİLİM/ANASANAT/BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | | **Muafiyet Gerekçesi** |
| Numarası |  | Müfredattan kaldırılan/değiştirilen derslerden muafiyet |
| Adı Soyadı |  | Yaz okulunda alınan derslerden muafiyet |
| Yatay geçiş nedeniyle alınan derslerden muafiyet  Ek Madde - I Kurumlararası |
| **Muafiyet Talep Edilen Kurum/Program Bilgileri** | |
| İntibak Yapılacak Enstitü/Fakülte/Yüksekokul |  | Müfredattan kaldırılan/değiştirilen derslerden muafiyet |
| İntibak Yapılacak Bölüm |  | Özel öğrenci olarak alınan derslerden muafiyet |
| İntibak Yapılacak Program/Anabilim/Anasanat/Bilim Dalı |  | Farabi değişim programı kapsamında alınan derslerden muafiyet |
| İntibak Yapılacak Sınıf |  | Erasmus değişim programı kapsamında alınan derslerden muafiyet |
| Başka bir/bölüm/programda alınan derslerden muafiyet |

|  |  |
| --- | --- |
| Daha önce almış ve başarmış olduğum ders(ler)in aşağıdaki tabloda belirtilen ders(ler)e sayılması ve bu ders(ler)den muaf olmam hususunda gereğini arz ederim.  Adı-Soyadı | |
|  | İmza |

EKLER: 1 Adet Ders İçeriği

1 Adet Transkript

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daha Önce Alınan ve Başarılan Ders Bilgileri** | | | | | **Daha Önce Alınan Derslere Karşılık Gelen ve Muafiyet Talep Edilen Ders Bilgileri** | | | | | |
| **Kodu** | **Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **Başarı**  **Durumu** | **Kodu** | **Ad** | **Kredi** | **AKTS** | **Değerlendirme** | **Gerekçe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Muafiyet Değerlendirme Komisyonu**

***NOT:*** Muafiyet başvuruları, ilgili Bölüm/Program/Anabilim/Anasanat/Bilim Dalı Başkanlığının oluşturacağı en az üç öğretim elemanından oluşan komisyon tarafından değerlendirilecek ve ilgili Birim Yönetim Kurulunca karar bağlanacaktır.

ÜYE BAŞKAN ÜYE

Adı-Soyadı Adı-Soyadı Adı-Soyadı

İmza İmza İmza