**DERS İNTİBAK- MUAFİYET FORMU**

**Öğrencinin:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **İntibak ettiği Sınıf ve Yarı Yıl**  |  |
| **Geldiği**  | **Fakülte/Yüksekokul** |  |
| **Programı** |  |
| **İntibak edeceği program** |  |

Öğrencinin intibak- muafiyet işlemlerinin aşağıdaki gibi olmasında sakınca yoktur.

İmza

Adı/Soyadı

………………………Program Başkanı

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. SINIF
 | Dersin Kodu | **MÜFREDATTAKİ DERSLER** | AKTS  | Dersin Kodu  | **KARŞILIK DERSLER** | AKTS  | NOT |
| 1. YARIYIL
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. YARIYIL
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. SINIF
 | Dersin Kodu | **MÜFREDATTAKİ DERSLER** | AKTS  | Dersin Kodu  | **KARŞILIK DERSLER** | AKTS  | NOT |
| 1. YARIYIL
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. YARIYIL
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Dök.No: TB/BÖL/FR/09 Yayın Tarihi: 04.01.2010 Rev No: 00*

 **YAPTI YAPMADI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDÖ STAJI**  |  |  |

* I. VE II. YARIYILDA ALTTAN KALAN DERSLERİ ALMAYI KABUL EDİYORUM.
* MEYDANA GELEBİLECEK DERS ÇAKIŞMASI VEYA DÖNEM UZAMASINI KABUL EDİYORUM.

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI

 İMZA