Aşağıda belirttiğim gerekçe(ler) doğrultusunda daha önce aldığım derslere karşılık gelen derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

Tarih:……………………… İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | **Muafiyet Gerekçesi** |
| Numarası  | : |  Müfredattan kaldırılan/değiştirilen derslerden muafiyet |
| Adı Soyadı | : |  Yaz okulunda alınan derslerden muafiyet |
|  Yatay geçiş nedeniyle alınan derslerden muafiyet |
| **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 Anabilim Dalı/Program  | : |  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 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** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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