**…………..………………………………………..……….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Daha önce okumuş olduğum ……………………………… Üniversitesi ……………………………………… Fakültesi / Yüksekokulu ……………………………….. bölümüne ait transkriptimde başarılı olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| **T.C. Kimlik No** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Başvuru Tarihi**(gg / aa / yyyy / Saat )*İmza* |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **İletişim Adresi** (Ev/İş) |  |

**DERS MUAFİYETİ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR**

**MADDE 14**-(2) Üniversiteye bağlı birimlere kayıt yaptıran öğrenci; daha önce kayıtlı olduğu bir yükseköğretim kurumundan aldığı derslerin kayıt yaptırdığı birimin ders programlarında yer alan derslere içerik ve kredi/saat bakımından uygun olması halinde, bu derslerden muaf sayılabilir ve otomasyon sistemine, bu Yönetmelikte belirtilen notları işlenir. Ders muafiyetleri, ders muafiyet komisyonunun/bölümün önerisi ve ilgili birimin yönetim kurulunun kararıyla öğrencinin öğreniminin ilk yarıyılının başında sadece bir defaya mahsus olmak üzere yapılır.

(3) Öğrenciler muafiyet ve/veya intibak başvurularını, akademik takvimde belirlenen tarihler içerisinde kayıt yaptırdıkları birimlerine yapmak zorundadır. Bu tarihten sonra yapılacak başvurular dikkate alınmaz. Ortak zorunlu dersler dâhil, daha önce kayıtlı olduğu bir yükseköğretim kurumunda başarılı olduğu derslerden muafiyet isteği kabul edilen öğrencilerin muaf olduğu toplam kredi; birinci sınıfta okutulan derslerin toplam kredisinin yarısı veya yarısından fazla ise ikinci sınıfa intibakı yapılır. Üçüncü sınıfa intibak yapılabilmesi için ise öğrencinin birinci sınıfta okutulan toplam kredinin 2/3’ünden ve ikinci sınıfta okutulan toplam kredinin yarısı veya yarısından fazla kredilik dersten muaf olması gerekir.

(4) Öğrencinin hangi sınıfa intibakının yapılacağı, üçüncü fıkrada belirtilen esaslara göre ilgili birimin yönetim kurulunca kararlaştırılır. Bu işlemler sonucu kabul edilen eşdeğer süre, azami öğretim süresinden düşülür. İntibakı yapılan öğrenciler öncelikle varsa muaf olmadığı alt sınıf derslerini alır.

|  |
| --- |
| **Muaf Olmak İstediğiniz Dersler** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ek:**

1. Transkript
2. Ders İçerikleri

***Not: Eksik belge olduğu takdirde başvurunuz değerlendirmeye alınmayacaktır.***

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| … | …/…/…… | ……… |