**EK:1**

**DERS MUAFİYET / İNTİBAK DİLEKÇESİ**

………………………………………………………..Fakültesi/Yüksekokulu

………………………………………………………..Bölüm Başkanlığı’na

Daha önce başka bir yükseköğretim kurumunda okuyarak başarılı olduğum aşağıda kodu, adı ve başarı notu yazılı derslerden ekte sunduğum not durum belgesi ve ders içerikleri doğrultusunda ders muafiyetimin yapılması,; ayrıca, muaf olduğum derslerin AKTS toplamının yeterli olması durumunda ilgili yıla/yarıyıla intibakımın yapılması konusunda; gereğini arz

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ederim. …./…./20.. |  |  |  |  |
| Adı-Soyadı | : …………………………………………………… | **İMZA:** |
| Öğrenci No | : ……………………………………………………. |  |
| Not durum Belgesi Alınan Kurum :………………………………… |  |
| Telefon No | : ……………………………………………………………………. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Daha Önce Alınan Dersler** |  |  | **ISUBÜ’de Muafiyet Talep edilen dersler** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DersKodu** |  | **Ders Adı** | **Başarı** | **T-U** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** |
|  |  |  | **Notu** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**AÇIKLAMALAR:**

1- **ISUBÜ Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi”** ile “**ISUBÜ Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”** uyarınca, öğrenci öncelikle alt yarıyıllardan alması gerekendersleri aldıktan sonra ,intibak durumunun Birim yönetim Kurulu tarafından tebliğ edilmesini izleyen **“5“ iş günü** içerisinde, üst yıl/yarıyıldan (danışmanının uygun bulduğu) dersleri alma talebi ile Birime başvurur.

**2.“ ISUBÜ Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi”** gereği Muafiyet/intibak talebi, ilgiliyönetim kurulu tarafından karara bağlanıncaya kadar, öğrenciler muafiyet talebinde bulundukları ders/derslerle birlikte üst yılda/yarıyılda almayı planladığı de devam e