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

Bölümünüz …………………………….. nolu ……………… sınıf öğrencisiyim. Bulunduğum sınıf yarıyılından daha önce almış olduğum ve/veya muaf olduğum derslerim aşağıdaki gibidir. “SCÜ Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi” gereğince uygun olan sınıfa (……. SINIF) intibakımın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bulunulan Sınıf Yarıyılında Başarılmış  (muafiyet ve/veya alınarak) Dersler** | | | | | **Bulunulan Sınıf Yarılındaki Dersleri** | |  |  |  |
| Ders Kodu | Dersin adı | T | U | K | Ders  Kodu | Dersin adı | T | U | K |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **Danışman Onayı**

YUKARIDAKİ BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU ONAYLARIM.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :