

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞI' NA**

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

Adı Soyadı:

İmza:

Tarih:

| Bulunulan sınıf yarıyılında başarılı olmuş (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: