



SELÇUK
ÜNİVERSİTESİ
KONYA - 1975

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
.....BÖLÜM
BAŞKANLIĞINA
KONYA



Konu: Ders Muafiyet/İntibak

Adı Soyadı		Öğrenci No	
Bölümü		T.C Kimlik No	
Kayıt şekli	Yatay GANO <input type="checkbox"/> Geçiş EK-1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kurum içi <input type="checkbox"/>	Dikey <input type="checkbox"/> Geçiş <input type="checkbox"/>	YKS <input type="checkbox"/> Sonucu <input type="checkbox"/>
Kayıt Yılı	20...../20..... Eğitim Öğretim YılıYarıllı		
Önceki Dersleri Aldığı Fakülte/MYO			
Önceki Bölümü			

Ekte sunduğum belgelere göre uygun görülen ortak derslerden muaf olmak istiyorum.

Aşağıda belirttiğim derslerin muafiyetinin yeniden değerlendirilmesini istiyorum.

Evet Hayır

Muafiyet ilk başvurusu mu?

İtiraz ise sonuçlar duyurulduktan sonra bir hafta içerisinde mi?

Kontrol edildi mi? (Öğrenci İşleri tarafından doldurulacaktır.)

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ekler:

Adres :

İmza :

İl : İlçe :

Telefon: (05.....).....

Tarih :/...../202.....

E-mail :

*Onaylı Ders İçeriği ve Transkript'in asılları Fakültede kalacağı için öğrencilerin fotokopilerini çektirerek kendilerine almaları rica olunur. Aksi halde hiçbir suretle öğrenciye geri verilmeyecektir, bilginize...