

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 Notu	T-U	Ders Kodu	Ders Adı

AÇIKLAMALAR:

1-**ISUBÜ Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi**" ile "**ISUBÜ Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği**" uyarınca, öğrenci öncelikle alt yarıyıldan 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 buldukları ders/derslerle birlikte üst yılda/yarıyılda almayı planladığı de devam ederler.

EK 2**Komisyon Kararı**

Karar no:.....

20...../20.....Güz/Bahar dönemiNolu.....'ın başvurusu üzerine komisyonumuzca yapılan inceleme sonucunda, daha önce bir yükseköğretim kurumunda alınarak başarılı olunan dersler karşılığında Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesinde aşağıda Ders Muafiyet Raporunda gösterilen toplamdaAKTS'lik dersten muaf sayılmasının uygun olduğuna karar verilmiştir.

DERS MUAFİYET RAPORU**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Adı-Soyadı :
Öğrenci No :
Not Durum Belgesini :
Aldığı Kurum :

.....YARIYIL/YIL**Muaf Sayılan Dersler :**

Daha önce alınan dersler	Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesinde Eşdeğer Sayılan Dersler	Başarı Notu	AKTS

....YARIYIL/YIL**Muaf Sayılan Dersler :**

Daha önce alınan dersler	Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesinde Eşdeğer Sayılan Dersler	Başarı Notu	AKTS

KOMİSYON : ADI-SOYADI : İMZA :

Komisyon Başkanı :

Komisyon Üyesi :

Komisyon Üyesi :

EK 3:**Komisyon Kararı**

Karar no:.....

20...../20.....Güz/Bahar dönemi Nolu.....'ınbaşvurusu üzerine komisyonumuzca yapılan inceleme sonucunda, daha önce bir yükseköğretim kurumunda alınarak başarılı olunan dersler karşılığında Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesinde aşağıda İntibak Raporunda gösterilen derslerden muaf sayılmasına, vemuaf olunanderslerin toplamda.....AKTSolmasnedeniyle, ilgilininYıl/Yarıyla intibakının yapılmasının uygun olduğuna karar verilmiştir.

İNTİBAK RAPORU**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

Not Durum Belgesini

Aldığı Kurum :

İntibak edildiği yıl/yarıyıl:.....

.....YARIYIL/YIL**Muaf Sayılan Dersler :**

Daha önce alınan dersler	Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesinde muaf sayılan dersler	Başarı Notu	AKTS

Alttan Alınacak Dersler

Ders Kodu	Ders Adı	AKTS

..... YARIYIL/YIL**Muaf Sayılan Dersler :**

Daha önce alınan dersler	Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesinde muaf sayılan dersler	Başarı Notu	AKTS

Alttan Alınacak Dersler

Ders Kodu	Ders Adı	AKTS

KOMİSYON : **ADI-SOYADI** : **İMZA** :

Komisyon Başkanı :

Komisyon Üyesi :

Komisyon Üyesi :

EK:4**ÜSTTEN DERS ALMA TALEP FORMU**

BİR ÜST YILDAN/YARIYILDAN ALMAK İSTEDEĞİM DERSLER			
Dersin Kodu	Dersin Adı	Dersin alınacağı yarı/yıl	AKTS
TOPLAM AKTS			
 Öğrenci Bilgileri : Adı-Soyadı : Öğrenci No : İmza : AÇIKLAMALAR: Üst yarıyıl/yıldan ders alma talebi intibakınız size tebliğ edildiği tarihten sonra 5 (beş) iş günü içinde Bölümünüze yapılmalıdır.			