…………………………………………………**BÖLÜMÜ**

|  |
| --- |
| **…… DEKANLIĞINA** |
| … eğitim-öğretim yılı güz dönemi …. ile kayıt yapmış ve aşağıda bilgileri verilen öğrencinin diğer yükseköğretim kurumunda başarmış oldukları derslerden fakültemiz ….. lisans programında ders ismi/içerik açısından uyumlu olan derslerden muaf olma talebi komisyonumuzca değerlendirilmiş olup ders muafiyet talebi uygun görülen öğrencinin muaf edileceği dersler ve intibak ettirileceği sınıf bilgisi aşağıda belirtilmiştir. Gereğini bilgilerinize arz ederim.  |
| **MUAFİYET/İNTİBAK KOMİSYONU Tarih** |  |
| **Komisyon Başkanı** |  |
| **Komisyon Üyesi** |  |
| **Komisyon Üyesi** |  |
| **Komisyon Üyesi** |  |
| **Öğrencinin**  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Kayıtlı Bölüm/Program Adı** |  |
| **MUAFİYET/İNTİBAK KONUSU** |
| [ ]  **Merkezi Yerleştirme Puanıyla Yatay Geçiş (Ek Madde-1)** | [ ]  **Kurumlararası Yatay Geçiş (GNO)** | [ ]  **Dikey Geçiş** |
| [ ]  **Çift Anadal** | [ ]  **Yandal** | [ ]  **Yaz Okulu** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Diğer Yükseköğretim Kurumunda Başarılı Olduğu Dersler** | **Toros Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi** **…………. Bölümünden Muaf Olduğu Dersler** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **U.K** | **AKTS** | **Not** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **U.K** | **AKTS** | **Not** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Toplam** |  |  |  |  | **Toplam** |  |  |  |

**Öğrencinin Diğer Yükseköğretim Kurumunda Başarılı Olduğu ancak komisyonca muafiyeti kabul edilmeyen dersler ve gerekçesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERSİN ADI** | **Ulusal Kredi veya AKTS yetersiz** | **Ders içeriği programdaki herhangi bir ders içeriği ile uyumlu değil** |
|  |  | **X** |