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

Konu: Ders Muafiyet/İntibak			
Adı Soyadı		T.C.Kimlik No	
Öğrenci No		Bölümü	
Kayıt şekli	Yatay Geçiş ☐ / Dikey Geçiş ☐ / LYS Sonucu ☐ / Lisans Tamamlama ☐ / Diğer: ……..		
Kayıt Yılı	201…/201… Eğitim Öğretim Yılı *Güz/Bahar* Yarılı		
Geldiği Üniversite ve Fakülte/MYO Adı :			
Geldiği Bölümü Adı:			

☐ Ekte sunduğum belgelere göre Bölüm Muafiyet Kurulunca uygun görülen ortak derslerden muaf olmak istiyorum.

☐ Aşağıda belirttiğim sebepten dolayı muafiyetimin yeniden değerlendirilmesini istiyorum :

Açıklama:……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ekler:
1.Onaylı Transkript*
2.Onaylı Ders içerikleri*

Adres : …… İmza : …….

İl :…… İlçe :……..

Telefon: (05…..)…… …… …… Tarih : …..../…../201…..

*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…