|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | **ÖĞRENCİ İŞLERİ OFİSİ**  **MUAFİYET VE İNTİBAK BAŞVURU FORMU** | **Doküman No:** FR.ÖİO.004  **Yayın Tarihi:** 20.07.2023  **Revizyon No:** 00  **Revizyon Tarihi**: |

..../..../20....

**T.C.**

**İSTANBUL AREL ÜNİVERSİTESİ**

**………………………………………….. DEKANLIĞI’NA/MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Daha önce okumuş olduğum ……………………….………………………….. Üniversitesi ……………………………………………. fakültesi/müdürlüğü …………………………..…….. bölümüne/programına ait transkriptimde başarılı olduğum ve eşdeğerliliği kabul edilen derslerden muafiyet ve intibak işlemlerinin değerlendirilmesi konusunda gereğini arz ederim

**(Öğrenci adı, soyadı, imza)**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve soyadı |  |
| Öğrenci numarası |  |
| T.C. Kimlik numarası |  |
| Bölümü |  |
| Sınıfı |  |

**DERS MUAFİYETİ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR**

Muafiyet işlemleri “***İstanbul Arel Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği***”nin 26 ncı maddesine istinaden ***“İstanbul Arel Üniversitesi Önlisans ve Lisans Düzeyindeki Programlar Arasında Geçiş, Kredi Transferi ve İntibak İşlemleri Yönergesi”*** hükümleri çerçevesinde yürütülür.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DAHA ÖNCEKİ YÜKSEKÖĞRETİM KURUMUNDA ALINAN VE MUAFİYET TALEP EDİLEN DERSLER** | **AKTS** | **BAŞARI NOTU** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ekler:**

**Ek-1 Onaylı not döküm belgesi (transkript)**

**Ek-2 Ders içerikleri**

***Not : Eksik belge olduğu takdirde başvurunuz değerlendirmeye alınmayacaktır.***