T.C.
YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
..... FAKÜLTESİ
DERS SAYDIRMA VE İNTİBAK İŞLEMLERİ UYGULAMA FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:
Ders Yılı:
Yatay Geçiş Sınıfı:

GELDİĞİ ÜNİVERSİTEYE AİT BİLGİLER

Üniversite /Fakülte/ Bölüm Adı:

Kayıt Tarihi: ….. /…… /…….

BAŞVURDUĞU BÖLÜME AİT BİLGİLER

Fakülte/ Bölüm Adı:

SAYDIRILAN DERSLER

GELDİĞİ ÜNİVERSİTEDE ALDIĞI DERSİN/DERSLERİN				(YBÜ' NDE) YERİNE SAYILACAĞI DERSİN/DERSLERİN			
KODU	ADI	AKTS	HARF NOTU	KODU	ADI	AKTS	HARF NOTU

Bir dersten öğrencinin muaf sayılabilmesi için o dersi en az (CC) ve üzeri bir notla başarılmış olması gerekmektedir.
Öğrencilerin muaf olmaya hak kazandığı derslerden notlu muaf olurlar.
Formlar mutlaka bilgisayar ortamında doldurulmalıdır. Silinti, kazıntı yapılmış,daksillenmiş ve üzerinde oynanmış formlar kabul edilmeyecektir.
Ders Saydırma ve İntibak İşlemleri Uygulama Formları mutlaka ilgili bölüm başkanı tarafından imzalanacak ve Yönetim Kurulu Kararı ekinde gönderilecektir.

Tarih:
Fakülte Sekreteri
Adı Soyadı:
İmza:

FAKÜLTE MÜHÜR

Bölüm Başkanı
Ünvanı Adı Soyadı:
İmzası: