|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Numarası**  |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Sınıfı** |  |
|  **\* Karar Tarihi** |  |
| **\* Karar No** |  |

|  |
| --- |
| **MUAFİYET/İNTİBAK KOMİSYONU KARARI SONRASI** **ÖĞRENCİNİN ALMASI GEREKEN DERSLER LİSTESİ** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*** *Komisyon kararının tarih ve numarasını ifade eder.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başkan** | **Üye *\**** | **Üye *\**** |
| **… / … /20...****İmza****Adı Soyadı** | **… / … /20…****İmza****Adı Soyadı** | **… / … /20…****İmza****Adı Soyadı** |

***\**** *Komisyon üyesi kadar imza alanı eklenebilir.*