**OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin …………………. numaralı öğrencisiyim. Ders muafiyeti sonrasında muaf olmam gereken bazı derslerden muaf olmadığım görülmektedir. Aşağıda belirtilen derslerin muafiyetinin tekrardan incelenmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. / /2023

 imza

Adı Soyadı

**E-Posta :**

**Telefon :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geldiği Bölümde Aldığı Dersler** |  | **Muafiyeti İstenen Dersler** |
| **D. Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **NOT** |  | **D. Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **NOT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOT :**

**1)** Önceki kurumdan **aldığı dersin AKTS'si muafiyet istenen dersin AKTS'sinden az olamaz.**

**2)** Önceki kurumdan aldığı derslerin geçme notu en az **CC** olmalıdır.

**3)** Muafiyet istenen dersin / derslerin içeriğinin uygunluğuna bölüm “Muafiyet/İntibak Komisyonu” karar verir.

**4)** Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalıdır.