|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Fakülte |  |
| Bölüm |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Adresi |  |

**MERSİN ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**(Bilgisayar Mühendisliği Bölüm Başkanlığına)**

Fakültemiz Bilgisayar Mühendisliği Bölümü ....... Sınıf numaralı öğrencisiyim.

Önceki öğrenimimde almış ve başarmış olduğum aşağıda/ekte belgeleri ve bilgileri yer alan derslerden muafiyetimin yapılması hususunda;

Bilgilerinizi arz ederim.

Ek; Transkript (Onaylı)

Ders İçerikleri(Onaylı)

Muaf Olmak İstediğim Derslerin Listesi

…./…./......

İmza

Öğrencinin Adı ve Soyadı

MEÜ.EÖ.FR-522/00 Sayfa 1/2

Yayın Tarihi: 04/03/2019

**T.C.**

**MERSİN ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DERS MUAFİYET RAPORU**

ADI SOYADI :  Yatay Geçiş

ÖĞRENCİ NO :

BÖLÜM :

PROGRAM :

ÖRGÜN/İKİNCİ ÖĞRETİM : İNTİBAKININ YAPILACAĞI SINIF : ÖSS PUANI VE NOT ORTALAMASI :

Dikey Geçiş

Yeni Kayıt Yaptıran Öğrenci

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | DERSİN ALINDIĞI ÜNİVERSİTE |  | ÜNİVERSİTEMİZDE KARŞILIĞI OLAN DERS\*\*\* |
| ÜNİVERSİTE ADI | Y.Y. | KODU | ADI | AKTS | KREDİSİ | NOTU\* | YY | KODU | ADI | AKTS | KREDİSİ | NOTU\*\* |
| Harf | Rakam | Harf | Rakam |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOT: I. II. III. ve IV. Yarıyıl olmak üzere, sırasıyla doldurunuz.

\* İlgili üniversiteden alınan notu, ilgili üniversitenin sistemine göre yazınız.

\*\* Daha önceki üniversiteden alınan notun karşılığını, MEÜ harfli sistemine göre yazınız.

\*\*\* Daha önceki üniversiteden alınan notun karşılığını, harf ve rakam olarak yazınız.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Komisyon Başkanı | Üye | Üye |
| Adı Soyadı | Adı Soyadı | Adı Soyadı |
| imza | İmza | İmza |

MEÜ.EÖ.FR-462/01 Sayfa 1/1 Yayın Tarihi: 07/12/2021