**……………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

**Konu:** Ders Muafiyeti Komisyon Görüşü (Öğrenci Adı Soyadı)

Öğrenci Adı Soyadı, Öğrenci No numaralı öğrencinin yatay geçiş kapsamında Program Adı programına yapmış olduğu ders muafiyeti başvurusu, tarafımca/komisyonumuzca incelenmiştir.

Öğrencinin önceki öğrenim gördüğü kurumdan aldığı dersler, mevcut program müfredatı ile karşılaştırılmış; transkript ve ders içerikleri incelenerek ekte belirtilen tablodaki derslerden muaf tutulmasının uygun olduğu değerlendirilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Tarih:** … / … / 20…  
**Adı Soyadı:** …………………………………  
**Görevi:** ……………..Programı komisyon üyesi   
**İmza:**

**Ekler:**

1. Muaf olması talep edilen dersler
2. Muafiyet sonrası eklenmesi talep edilen dersler
3. Öğrenci dilekçesi
4. Öğrencinin onaylı transkripti
5. Öğrencinin ders içerikleri

**EK 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUAF OLMASI TALEP EDİLEN DERSLER** | | | | | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi**  **T-U-K** | | | **Dersin**  **Türü** | **Ders**  **Notu** |
| **BİRİNCİ DÖNEM** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **İKİNCİ DÖNEM** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÜÇÜNCÜ DÖNEM** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DÖRDÜNCÜ DÖNEM** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ TALEBİNE GÖRE MUAF OLAMADIĞI DERSLER** | |
| **Dersin Adı** | **Gerekçe** |
|  |  |
|  |  |

**Tarih:** … / … / 20…  
**Adı Soyadı:** …………………………………  
**Görevi:** ……………..Programı komisyon üyesi  
**İmza:**

**EK 2**

İlgili öğrencinin bu dönem muaf olduğu dersler dikkate alınarak, yönerge hükümleri çerçevesinde eksik kalan kredi/AKTS yükümlülüğünü tamamlaması amacıyla, uygun görülen aşağıdaki derslerin bu yarıyıl ders programına eklenmesi uygun bulunmuştur.

*NOT: Bu döneme ait muaf edilen ders kredisinden fazla alamaz*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |

**Tarih:** … / … / 20…  
**Adı Soyadı:** …………………………………  
**Görevi:** ……………..Programı komisyon üyesi  
**İmza:**

***İlgili madde:***

*SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ MUAFİYET VE İNTİBAK İŞLEMLERİ YÖNERGESİ*

*Madde 6*

*d) Yüzde 75 oranında muafiyeti sağlayamadığı için üst sınıfa intibakı yapılamayan öğrenciye ise, derslerin çakışmaması ve öncelikle alttan sorumlu olunan derslerin alınması koşuluyla, halen bulunduğu yarıyıl/yılda muaf ve alıp başarılı olduğu ders kredisi kadar, üst yarıyıl/yıl toplam kredi tutarını geçmeyecek şekilde, danışmanının uygun görüşü, bölüm kurulu ve ilgili yönetim kurulunun kararı ile bir üst yarıyıldan/yıldan ders verilebilir.*