|  |
| --- |
| **İLF-06 / İntibak ve Eş Değerlilik Formu****T.C.****BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****İlahiyat Fakültesi Dekanlığı****Öğrencinin Adı ve Soyadı Telefon No****Öğrenci Numarası / Sınıfı E-posta****Öğrencinin Bölümü / Programı Tarih*****“Formu doldurduktan sonra diğer üniversitenin transkripti, ders içerikleri ve not bareminin dökümünü ekleyiniz. Evrakların asıl onaylı olmalarına dikkat ediniz. Fotokopi, Renkli Fotokopi veya onaysız evraklar kabul edilmeyecektir.”*** |
| **İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**….…………yılında mezunu olduğum…………………….Üniversitesi ..........................Fakültesi/Yüksekokulu………………………. Bölümünde öğrenim görmekte iken başarılı olduğum derslerin müfredatınızda uygun görülen dersler yerine sayılarak, notlarıyla birlikte transkriptime işlenmesini talep ediyorum.Gereğini arz ederim **Öğrenci İmza:****EKLER:**1. Diğer Üniversitenin Transkripti (Asıl-Onaylı)
2. Diğer Üniversitenin Ders İçerikleri
3. Diğer Üniversitenin Not Baremi
4. Güncel Transkript (Asıl-Onaylı- Eski Kayıtlı Öğrenciler)
 |
|  |
| **GELDİĞİ ÜNİVERSİTEDEKİ DERSİN** | **FAKÜLTEMİZDE KARŞILIK GELEN DERSİN** |  |
| **Adı** | **T** | **U** | **K** | **Notu** | **Adı** | **T** | **U** | **K** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Forma sadece muaf olmak istediğiniz dersleri yazınız. Fakültemizde alıp başarılı olduğunuz dersleri yazmayınız. Form eksiksiz bir şekilde doldurulmadığı takdirde dilekçe geçersiz kabul edilecektir.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |