

Öğrencinin Adı Soyadı: Ders Yılı:

Yatay Geçiş Sınıfı:

**T.C.**

**ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**.** **FAKÜLTESİ**

**DERS SAYDIRMA VE İNTİBAK İŞLEMLERİ UYGULAMA FORMU**

# GELDİĞİ ÜNİVERSİTEYE AİT BİLGİLER

Üniversite /Fakülte/ Bölüm Adı:

Kayıt Tarihi: ….. /…… /…….

# BAŞVURDUĞU BÖLÜME AİT BİLGİLER

Fakülte/ Bölüm Adı:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAYDIRILAN DERSLER** | | | | | | | |
| **GELDİĞİ ÜNİVERSİTEDE ALDIĞI DERSİN/DERSLERİN** | | | | **(ASBÜ'DE) YERİNE SAYILACAĞI DERSİN/DERSLERİN** | | | |
| **KODU** | **ADI** | **AKTS** | **HARF**  **NOTU** | **KODU** | **ADI** | **AKTS** | **HARF**  **NOTU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Bir dersten öğrencinin muaf sayılabilmesi için o dersi en az (CC) ve üzeri bir notla başarılmış olması gerekmektedir. Öğrencilerin muaf olmaya hak kazandığı derslerden notlu muaf olurlar.

Formlar mutlaka bilgisayar ortamında doldurulmalıdır. Silinti, kazıntı yapılmış, daksillenmiş ve üzerinde oynanmış formlar kabul edilmeyecektir.

Ders Saydırma ve İntibak İşlemleri Uygulama Formları mutlaka ilgili bölüm başkanı tarafından imzalanacak ve Yönetim Kurulu Kararı ekinde gönderilecektir.

FAKÜLTE MÜHÜR

*Tarih* : *Bölüm Başkanı*

*Fakülte Sekreteri Ünvanı Adı Soyadı:*

*Adı Soyadı: İmzası:*

*İmzası* :