T.C.

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

**Form:** İntibak Muafiyet İşlemleri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Daha önce okuduğu Üniversite** |  |
| **Daha önce okuduğu Fakülte** |  |
| **Daha önce okuduğu Bölüm** |  |
| **GSM** |  |
| **Adres** |  |
| Yukarıda verdiğim kurumdan almış olduğum ve ekte sunduğum ilgili belgeye göre intibak işlemlerimin yapılmasını istiyorum. Evraklarımda eksiklik tespitinde, yanlış beyanda bulunduğum takdirde veya süre aşımında başvurumun geçersiz sayılmasını kabul ediyorum.  Yapılan muafiyet sonucunda tarafıma yapılan **tebliğ tarihinden itibaren üç (3) iş günü içerisinde itiraz**  hakkımın olduğunu ve **tekrar intibak müracaatı yapamayacağımı** biliyor ve kabul ediyorum.  Gereğini saygılarımla arz ederim.  …../…../…… Adı Soyadı  İmza | | |
| **EKLER:**   1. Transkript aslı 2. Hazırlık sınıfı okuyup okumadığına dair belge 3. İmzalı/onaylı ders içerikleri 4. Not değer aralıkları | | |