**ELEKTRİK-ELEKTRONİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

 Aşağıda ayrıntılı bilgileri verilen ders(lerin) intibaklarının yapılmasını istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Öğrenci No:  |  |
| Adı-Soyadı: |  |
| Bölümü: |  |
| İletişim Telefonu: |  |
| E-posta: |  |
| Tarih: |   ……./……./…….. İmza: |
|  |
| İntibak Yapılması İstenilen Ders(ler) | ………………… yerine ………………….………………… yerine ………………….………………… yerine …………………. |
| **İNTİBAK KOMİSYONU ONAYI** |
| ☐ UYGUNDUR İmza:☐ UYGUN DEĞİLDİRGEREKÇESİ: |

 **Ekler:** 1-Transcript

 **NOT:** Dilekçeler Fakülte Öğrenci Bürosu’na verilmelidir.