**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 DEĞİLDİR  GEREKÇESİ: | |

**Ekler:** 1-Transcript

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