|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DERS İNTİBAK İSTEĞİ DİLEKÇE FORMU** | BŞEÜ-KAYSİS Belge No | DFR-044 |
| İlk Yayın Tarihi/Sayısı | 11.05.2016 / 6 |
| Revizyon Tarihi | 26.09.2016 |
| Revizyon No.su | 01 |
| Toplam Sayfa | 1 |

**T.C.**

**BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNİVERSİTESİ**

**İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Dekanlığı**

**..............................................Bölüm Başkanlığına**

**Öğrencinin Numarası : : (T.C. Kimlik No)**

**Adı Soyadı :**

**Bölümü :**

**Geçiş Türü : (Dikey Geçiş/Yatay Geçiş/YKS)**

**Lisans Önlisans**

**Tarih**

 **Ad Soyad**

**İmza**

**Derslerin Daha Önce Alındığı Üniversitenin Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Üniversite** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu** |  |
| **Bölüm/Program** |  |

Ekteki transkriptte belirtilen derslerimin intibakını talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.