

**T.C.**



**F**

IRAT

Ü

NİVERSİTESİ



**Muafiyet Başvuru Formu**





























**…………………………………………./DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Muafiyet işlemlerimin yapılması için gereğini arz ederim. …….../…....../202…...

 Adı ve Soyadı (İmza)

Name Surname (Signature)

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası** (Student Number**)** |  |
| **T.C. Kimlik No** **(Identity No)** |  |
| **Fakülte/ YO/MYO** **(Faculty/College/Institute)** |  |
| **Bölümü / Programı****(Department / Program)** |  |
| **Cep Telefonu** **(Mobile Phone)** |  |
| **E-Posta Adresi** **(Email Address)** |  |

**EKLER:**

1- Transkript

 *Açıklamalar :*

*1. Muafiyet ve intibak işlemleri “Fırat Üniversitesi Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi”ne göre yapılır.*

*2. Başvuru ilgili akademik birime yapılacaktır.*

Adres: Fırat Üniversitesi Rektörlüğü Telefon :+90 424 607 3251

 Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı **http://ogrenci.dab.firat.edu.tr/tr/**

 23119 – Merkez / ELAZIĞ oidb@firat.edu.tr