



ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI
MUAFİYET VE İNTİBAK BAŞVURU FORMU

Doküman No:	ARÜ.ÖİDB.FR.006
İlk Yayın Tarihi:	10.12.2025
Revizyon Tarihi:	24.06.2026
Revizyon No:	1
Sayfa:	1/2

KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)

Adı-Soyadı (Name Surname)	
Öğrenci Numarası (Student No)	
TC Kimlik Numarası (Identity No)	
Fakülte/Yüksek Okul (Faculty / Collage)	
Bölüm / Program (Department)	
Telefon Numarası (Phone Number)	
e-posta (e-mail)	

.....Fakültesi/Yüksekokulu
..... Bölümü/Programı ... sınıf
numaralı öğrencisiyim. Ekte yer alan ve daha önce öğrenim gördüğüm Üniversitede almış ve
başarmış bulunduğum derslerden muafiyet/intibak işlemlerimin yapılmasını istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim. .../.../202..

İmza (Signature):

Adres:
(Addresses)

İlgili Yönetmelik Maddesi ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ ÖNLİSANS- LİSANS EĞİTİM-ÖĞRETİM VE SINAV YÖNETMELİĞİ

Muafiyet ve intibak

MADDE 43 – (1) (Değişik: RG-29/12/2025-33122) Üniversiteye kayıt yaptıran öğrenciler, daha önce kayıtlı oldukları yükseköğretim kurumlarından almış ve başarmış oldukları derslerden muaf olmak için, ders kaydı yaptıkları tarihten itibaren her yarıyıl/yıl en geç on beş gün içinde başvurdukları takdirde, muafiyet istekleri ve intibak işlemleri, ilgili yönetim kurulunca değerlendirilir ve karara bağlanır.

EKLER :

- Ek 1. Transkript Belgesi (..... sayfa)
Ek 2. Ders İçerikleri Gösterir Belge (..... sayfa)

