| | | | |
|---|---|---|---|
| | **SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**<br>**ÇİFT ANADAL MUAFİYET FORMU** | Doküman No | S1.2.15/FRM03 |
| | | Yayın Tarihi | 20.04.2022 |
| | | Revizyon No | 00 |
| | | Revizyon Tarihi | |
| | | Sayfa No | 1 |

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Üniversitemiz ……sayı ve …../…../……20….. tarihli Çift Anadal Protokolü kapsamında …… Programda anadala kayıtlı olup …….. Programda Çift Anadal yapan öğrencinin Samsun Üniversitesi Çift Anadal Yönergesi 8. maddesinin 2. fıkrası hükmü gereği aşağıda belirtilen derslerin Öğrenci Bilgi Sistemine (OBS) işlenmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …/…/20…

*(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)*

| | |
|---|---|
| **ÇAP Öğrenci Numarası** | |
| **Öğrenci Ad-Soyad** | |
| **Fakülte/YO/MYO** | |
| **Anadal Programı** | |
| **Çift Anadal Programı** | |
| **Muafiyet Dönemi** | **20…/20…** ☐ **GÜZ** ☐ **BAHAR** |

| **ANADALDAN ALIP BAŞARILI OLDUĞU DERSLER** | | | | **ÇİFT ANADALDAN MUAF OLUNACAK DERSLER** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **Harf Notu** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **Harf Notu** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Tarih : … / … / 20…

ÇAP Danışman Adı:
Soyadı

İmza :