**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ**

**DERS İNTİBAKI BAŞVURU FORMU**

**Tarih:** ….. / ….. / 20…..

 **İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda belirttiğim nedenlerden dolayı ders intibakı talebimin değerlendirilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**İmza :**

**Adı-Soyadı :**

**Bölümü/Programı :**

**Öğrenci Numarası :**

**T.C. Kimlik/YU Numarası :**

**Telefon :**

**Adres :**

*(Lütfen açıklamalarınızı aşağıdaki alana kısa, net ve eksiksiz olarak yazınız)*

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(****Önemli Not:*** *Eksik bilgi içeren dilekçelere işlem yapılmaz)* |

**Teslim Ettiğim Belgeler:**

1. Transkript (Evrak aslı veya Resmi onaylı örneği)
2. Ders İçeriği (Resmi onaylı)