

MUAFİYET VE İNTİBAK BAŞVURU FORMU

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Konu: Muafiyet ve İntibak Başvurusu hk.

Fakültenize kayıt işlemlerimi tamamlamış bulunmaktayım. Daha önce öğrenim gördüğüm yükseköğretim kurumunda/kurumlarında almış olduğum derslere ilişkin muafiyet ve intibak işlemlerinin, Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Yatay Geçiş Kılavuzu (bundan sonra "Kılavuz" olarak anılacaktır) hükümleri çerçevesinde değerlendirilmesini arz ederim.

Tarafımca doldurulan aşağıdaki tablo ve ekte sunduğum akademik ve idari belgelerin doğruluğunu beyan eder, gereğinin yapılmasını saygılarımla dilerim.

Tarih:/...../20....

Adı Soyadı:

İmza:

1.ÖĞRENCİ VE İLETİŞİM BİLGİLERİ	
Adı Soyadı:	Sınıf (Dönem):
Tıp Programı:	Öğrenci No:
Kayıt Şekli: ☐ Yatay Geçiş ☐ Diğer	
Yatay Geçiş Kapsamında Kayıt Olunmuşsa:	Geldiği Fakültede Kayıtlı olduğu Sınıf: Yatay Geçişte Başvurulan Sınıf (Dönem):
Uyruk:	T.C. / Yabancı Kimlik No:
Telefon:	E-posta:
İletişim Adresi:	

2. EKLENECEK BELGELER	
(Kılavuz hükümleri uyarınca, muafiyet talebinizin değerlendirilebilmesi için durumunuza uygun olan aşağıdaki belgelerin eksiksiz olarak sunulması gerekmektedir. Tüm akademik belgeler, ilgili dersin fiilen alındığı yükseköğretim kurumlarından temin edilmiş olmalıdır. İhtiyaç hâlinde yeni satırlar ekleyebilirsiniz.)	
☐	Not Çizelgesi (Transkript): Derslerin fiilen alındığı yükseköğretim kurumundan/kurumlarından temin edilmelidir. Belge üzerinde "muaf", "transfer", "intibak" veya "eşdeğer" ibareleri bulunan dersler için, bu derslerin orijinal başarı notlarını içeren resmî transkriptler ayrıca sunulmalıdır.
☐	Öğretim Planı: Derslerin fiilen alındığı yükseköğretim kurumundan/kurumlarından, ilgili eğitim-öğretim yılına/dönemine ait onaylı resmî öğretim planı sunulmalıdır. Belge üzerinde "muaf", "transfer", "intibak" veya "eşdeğer" ibareleri bulunan dersler için orijinal kuruma ait resmî öğretim planları ayrıca sunulmalıdır.
☐	Ders İçerikleri: Derslerin fiilen alındığı yükseköğretim kurumundan/kurumlarından, ilgili eğitim-öğretim yılına/dönemine ait onaylı resmî içerik belgesi sunulmalıdır. Belge üzerinde "muaf", "transfer", "intibak" veya "eşdeğer" ibareleri bulunan dersler için orijinal kuruma ait resmî ders içerikleri ayrıca sunulmalıdır.
☐	Not Sistemi ve Başarı Değerlendirme Esasları: Derslerin fiilen alındığı yükseköğretim kurumundan/kurumlarından, ilgili eğitim-öğretim yılına/dönemine ait not sistemi ve başarı esaslarını gösteren resmî belge sunulmalıdır. Belge üzerinde "muaf", "transfer", "intibak" veya "eşdeğer" ibareleri bulunan dersler için orijinal kuruma ait ilgili resmî belgeler ayrıca sunulmalıdır.

Önemli Not: Formun her sayfasının ıslak imza ile veya belgenin tamamını kapsayacak şekilde güvenli elektronik imza ile imzalanması zorunludur.

Adı Soyadı: _____

İmza: _____

☐	Yabancı dil yeterlilik ve muafiyet belgeleri	Müfredatta yer alan yabancı dil derslerinden veya ilgili mevzuata uygun olarak zorunlu hazırlık sınıfından muafiyet talep eden öğrenciler tarafından Kılavuzun ilgili maddelerine uygun olarak sunulmalıdır.
☐	İstisnai Belge Taahhüt Formu:	Kılavuzun ilgili maddesi kapsamında elektronik doğrulamalı belge sunulamayan hâllerde düzenlenir.
☐	Belge/Koşul Beyan Formu	Kılavuzun ilgili maddesi kapsamında gerekli hâllerde sunulur.

3. EK BEYANLAR VE AÇIKLAMALAR

(Komisyonun dikkatine sunmak veya açıklamak istediğiniz ek bir durum var ise belirtiniz. İhtiyaç hâlinde alanı genişletebilirsiniz.)

4. AYDINLATMA VE BEYAN METNİ

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Yatay Geçiş Kılavuzunu okuduğumu, anladığımı ve tabi olduğum muafiyet ve intibak süreçlerine ilişkin kural ve esaslar hakkında bilgilendirildiğimi; yapacağım muafiyet ve intibak başvurusunun lehime sonuçlanacağına veya önceki yükseköğretim kurumumdaki akademik statümün aynen korunacağına ilişkin bana herhangi bir kazanılmış hak veya hukuken korunabilir meşru beklenti sağlamayacağını bildiğimi; ders, ders kurulu ve staj muafiyet başvurularımın kısmen veya tamamen reddedilmesi, alt sınıfa intibak ettirilmem, bu sonuçları kabul etmeyerek kendi isteğimle kaydımı sildirmem veya tabi olduğum yatay geçiş türü ya da yürürlükteki mevzuat uyarınca alt sınıfa intibakıma izin verilmemesi, teknik veya hukuki nedenlerle intibak edilmesi gereken sınıfa intibak işleminin tesis edilememesi ya da intibak edilmesi gereken sınıf veya dönem düzeyinde eğitim-öğretim faaliyetinin fiilen yürütülmemesi nedeniyle kesin kayıt işlemimin Fakülte Yönetim Kurulu kararıyla geri alınabileceğini bildiğimi; bu nedenlerle kendi tercih ve işlemlerimden kaynaklanan akademik, idari ve mali sonuçların tarafımda üstlenileceğini bildiğimi; talebim kapsamında sunduğum her türlü akademik bilgi, belge ve ders içeriklerinin tam, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Sunduğum bilgi ve belgelerde hata, eksiklik, tahrifat veya gerçeğe aykırılık tespit edilmesi hâlinde; muafiyet ve intibak başvurumun reddedilebileceğini, lehime tesis edilen muafiyet ve intibak kararlarının ilgili mevzuat uyarınca geri alınabileceğini ve eylemin niteliğine göre hakkımda ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde idari, adli ve disiplin işlemleri başlatılabileceğini bildiğimi, kabul ve taahhüt ederim.

Ayrıca; Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile Kılavuz hükümleri uyarınca, muafiyet ve intibak taleplerimin yalnızca Muafiyet ve İntibak Başvuru Formunda açıkça talep ettiğim ve Muafiyet ve İntibak Eşleştirme Tablosunda gösterdiğim dersler, ders kurulları ve stajlar ile sınırlı olarak değerlendirileceğini; başvuru dosyamda bu derslere ilişkin başarı bilgileri veya diğer akademik bilgi ve belgeler bulunsa dahi açıkça talep etmediğim veya eşleştirmede bulunmadığım dersler hakkında idarece resen muafiyet kararı verilmeyeceğini; yasal başvuru süresinin sona ermesinden sonra muafiyet ve intibak taleplerime yeni ders ekleyemeyeceğimi, mevcut taleplerimi değiştiremeyeceğimi veya genişletemeyeceğimi bildiğimi, kabul ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı:

Tarih:/...../20..

İmza:

Önemli Not: Formun her sayfasının ıslak imza ile veya belgenin tamamını kapsayacak şekilde güvenli elektronik imza ile imzalanması zorunludur.

Adı Soyadı: _____

İmza: _____

5. MUAFİYET VE İNTİBAK EŞLEŞTİRME TABLOSU

(Lütfen sadece muafiyet talep ettiğiniz dersleri aşağıya işleyiniz. İhtiyaç hâlinde yeni satırlar ekleyebilirsiniz.)

Önceki Öğrenim (Kaynak)							Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi			
	Kurum/Prog.	Yıl/ Dönem	Ders Adı	Kodu/ Z/S	AKTS	Notu	Sınıf/ Dönem	Ders Adı	Kodu/ Z/S	AKTS
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										
21.										
22.										
23.										
24.										
25.										
26.										
27.										
28.										

Önemli Not: Formun her sayfasının ıslak imza ile veya belgenin tamamını kapsayacak şekilde güvenli elektronik imza ile imzalanması zorunludur.

Adı Soyadı: _____

İmza: _____

29.										
30.										
31.										
32.										
33.										
34.										
35.										
36.										
37.										
38.										
39.										
40.										
41.										
42.										
43.										
44.										
45.										
46.										
47.										
48.										
49.										
50.										
51.										
52.										
53.										
54.										
55.										
56.										
57.										
58.										
59.										
60.										
61.										
62.										

Önemli Not: Formun her sayfasının ıslak imza ile veya belgenin tamamını kapsayacak şekilde güvenli elektronik imza ile imzalanması zorunludur.

Adı Soyadı: _____

İmza: _____