



AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi Dekanlığına

Fakültenizin bölümü numaralı öğrencisiyim Fakültenize 20...
- 20..... eğitim – öğretim yılı döneminde yatay/dikey geçiş yoluyla kayıt yaptırdım.

Bu kapsamda daha önce.....Üniversitesi
.....Fakültesi/Yüksekokulu.....
.....bölümünden alıp, başarılı olduğum derslere ilişkin ekte sunduğum transkript ve ders
içeriklerinin incelenerek intibak-ders muafiyetlerimin değerlendirilmesi hususunda,

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

.../.../20...
İmza

Adı Soyadı

Cep Telefonu Numarası :

Ekler : 1. Daha önceki üniversitede alınan derslere ilişkin transkript
2. Ders içerikleri

EK: 9-Yatay-Dikey Geçiş Muafiyet Başvuru Formu

Adres: Kırkgöz Kampusu Konya Yolu Yeni Sanayi Yanı 03300 BOLVADİN
Telefon: (0 272) 612 78 61-612 78 63 **Faks:** (0 272) 612 78 62
Web: : bubfa.aku.edu.tr **E-posta** : : bubfa.aku.edu.tr