T.C.
SAKARYA ÜNİVERSİTESİ

Kredi Transferi ve İntibak Başvuru Formu

Akademik Yıl	20……/20……	**Yarıyıl**	X Güz	☐ Bahar	☐ Yaz
Fak./YO/MYO		**Bölüm / Program**			
Adı Soyadı		**Öğrenci No**			
Cep Tel.		**E-Posta**			

T.C. Kimlik No		**Hazırlık Sınıfı**	☐ Okudum.	☐ Okumadım.
Kayıt Dondurma Dönemi (varsa)		20……/20……		

İntibak Gerekçesi	X Yatay Geçiş	☐ Dikey Geçiş	☐ ÇAP	☐ Özel Öğrenci
	☐ Staj	☐ Tamamlama	☐ Diğer	

GELDİĞİ ÜNİVERSİTE			**SAÜ KARŞILIK**		
Dersin Adı	**Dersin AKTS Değeri**	**Başarı Notu**	**Dersin Kodu / Adı**	**Dersin AKTS Değeri**	**Başarı Notu**

EKLER:
1. Üniversite tarafından onaylı Not Durumu (Transkript) Belgesi
2. Üniversite tarafından onaylı Ders İçerikleri

Tarih:	...../...../20.....
Öğrencinin İmzası:	