|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| ***T.C. YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ*** | ***ÇAP ORTAK VE DENK DERSLER İNTİBAK FORMU*** |
| ***İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ*** |

Tarih: xx/xx/20xx

**İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**

Turizm İşletmeciliği Bölümü’ne,

Aşağıda adı geçen çift anadal programı öğrencisi iki bölüm arasındaki protokol gereği kendi bölümünden aldığı ortak ve denk dersleri intibak talebi değerlendirilerek sonuçları ekte sunulmuştur.

* Öğrencinin Adı, Soyadı:
* Öğrenci Numarası:
* Öğrencinin Birinci Anadalı:

Bölüm Başkanı İmzası ÇAP Koordinatörü

(Adı Soyadı, İmza) (Adı Soyadı, İmza)

EKLER: (1) Öğrencinin birinci ve ikinci anadal transkriptleri

(2) Öğrencinin bağlı olduğu çift anadal protokolü

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Derslerin Alındığı Bölümün Adı:** | | | | |  | | | | | |
| **Öğrencinin Diğer Bölümde Alığı Denk ve Ortak Dersler** | | | | | **Turizm İşletmeciliği Bölüm Müfredatındaki Karşılıkları** | | | | | |
| **Kod** | **Ad** | **ECTS**  **Kredisi** | **Yeditepe Kredisi** | **Harf Notu** | **Kod** | **Ad** | **Program Öğesi** | **ECTS Kredisi** | **Yeditepe**  **Kredisi** | **Harf Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  | Zorunlu/Seçmeli |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TOPLAM: ....................................... Ders, ...................................Yeditepe Kredisi intibakı yapılmıştır.**

**ÇAP Kurulu’nun Görüşü**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bölüm Başkanı İmzası ÇAP Koordinatörü

(Adı Soyadı, İmza) (Adı Soyadı, İmza)