Fakülteniz ……………………………………………………… bölümüne Yatay/dikey geçiş yaptığım için aşağıda belirtilen dersleri daha önce almış olduğumdan, bu derslerden muaf tutulmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** |  |
| Numarası | : | ………………………………………. | TarihAd Soyad – İmza |
| Sınıfı | : | [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 |
| Şubesi | : | [ ]  A [ ]  B |
| Öğretim Türü | : | [ ]  1.Öğr. [ ]  2.Öğr. |
| Adres | : | …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….. |
| Telefon | : | 0….. - ……………………. |

|  |
| --- |
| **Muaf Olunması İstenen Derslerin Tam Adı** |
| 1-  |
| 2-  |
| 3-  |
| 4-  |
| 5-  |
| 6-  |
| 7-  |
| 8-  |
| 9-  |
| 10- |
| 11- |
| 12-  |
| 13-  |
| 14- |

|  |
| --- |
| **Ekler** |

1- Onaylı Transkript

2- Onaylı Ders İçerikleri