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 | : | ………………………………………. | Tarih  Ad 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