…../…../…….

**…………………………………………………………………… FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Daha önceki eğitim öğretim dönemlerinde ………………………………………………... Üniversitesi……………………………………………………Fakültesi…………………. bölümünde başarılı olduğum aşağıdaki derslerden muaf olabilmem için gereğinin yapılmasını arz ederim.

Saygılarımla,

**Ad Soyad :**

**Öğrenci Numarası :**

**Bölüm Adı :**

**İleti :**

**Cep Telefonu :**

**İmza:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **Harf Notu** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |

**EKLER:**

1. Onaylı Transkript
2. Onaylı Ders İçeriği