Üniversitenizin .…………………………………………………………………………………. Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek Yüksekokulu …..…………..……………………………………… Bölümü / Programı …………………........... numaralı öğrencisiyim. Daha önce almış ve başarmış olduğum aşağıda yazılı derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. …/…/20…

|  |
| --- |
| **Üniversiteye Kayıt Şekli** |
| **Yatay Geçiş** [ ]  | **Dikey Geçiş** [ ]  | **Merkezi Yerleştirme Puanı** [ ]  | **ÖSYS** [ ]  | **Ek Kontenjan** [ ]  | **Af** [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | **:** |  | **İmza** | **:** |  |
| **Telefon** | **:** |  |
| **E-Mail** | **:** |  | **Adı ve Soyadı** | **:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Daha Önce Aldığım ve Muafiyet Talebinde Bulunduğum Dersler** | **Bölümümüzdeki Karşılığı Olan Dersler** |
| **No** | **Dersin** | **Dersin** |
| **Adı** | **S** | **K** | **AKTS** | **GN** | **Kodu** | **Adı** | **S** | **K** | **AKTS** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**S:** Dersin Saati

**K:** Dersin Kredisi

**GN:** Geçme Notu

**Not:** Satır sayısı artırılabilir.