……………………………..…………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Fakültenizin ……………………….numaralı öğrencisiyim daha önce …………………………………………………………………………………..Üniversitesinde almış olduğum aşağıda belirtilen derslerden muaf olabilmem hususunda,

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İ M Z A

|  |
| --- |
| ………………………………….  Tel : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | KREDİ | AKTS | NOT |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ek-1 : Transkript

Ek-2 : Ders İçerikleri

Ek-3: Dönüşüm Tablosu