|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **………………………………………..……………..……. BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  |
| **Bölümü / Programı** | **:** |  |
| **Öğrenci Numarası** | **:** |  |

Üniversitemiz Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesi uyarınca daha önceki yükseköğretim kurumunda alıp başarmış olduğum dersler için muafiyeti uygun görülen derslerin yerine ders kredi/AKTS aşmayacak şekilde bir üst yılın aynı döneminden talep ettiğim derslerin verilmesi hususunda; Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tarih: …./.…/20..… |
|  | İmza: |

**Adres:****Telefon/e-posta:****Üstten Almak İstediği Dersler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Şube** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanı** | **Kredi/ AKTS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Toplam** |  |

 **Dekanlığa/Müdürlüğe iletilmek üzere uygun görüşle;** Danışman  (İmza)**UYGUNDUR**…./…./20...**Bölüm Başkanı** |