……FAKÜLTESİ

…… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Önceki Öğrenmelerin Tanınması Senato Esasları kapsamında aşağıda belirtilen derslerden yapılacak Muafiyet Sınavına girmem hususunda gereğini arz ederim. ……../09/2015

MUAF OLUNMAK İSTENEN DERSLER:

YY	KODU	T+U	DERSİN ADI	AKTS
			TOPLAM AKTS:	

EK(LER):

☐ Sertifika (varsa)

İmza

<u>ÖĞRENCİNİN:</u>

Adı ve Soyadı:

Numarası:

Gsm: 0 (5 _ _) _ _ _ _ _ _ _ _

e-mail: