**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**ÇANAKKALE UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**………………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüzün………………………… nolu öğrencisiyim. Daha önce eğitim gördüğüm ve aşağıda bilgileri bulunan Üniversitede başarılı olduğum derslerden, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Önlisans-Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 20. Maddesi uyarınca muaf olmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

…/…/202…

Adı-Soyadı- İmza

**Öğrenim Gördüğü Üniversite**

Üniversitenin Adı : ………………………………………………………………….

Fakülte/Y.O./M.Y.O. : ………………………………………………………………….

Bölümü : ………………………………………………………………….

Mezuniyet/Ayrılma Tarihi : ………………………………………………………………….

Mezuniyet/Ayrılma Nedeni : ………………………………………………………………….

**İletişim Bilgileri**

Telefon : ………………………………………………………………………………….

E-Posta : …………………………………...…….@…………………………………….

Adres :…………………………………………………………………………….…….

…………………………………………………………………………………...

**Ekler**

1- Ders Listesi

2- Transkript

3- Ders İçeriği

3- ……………………………………………………………………………….

4- ……………………………………………………………………………….

**MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLERİN LİSTESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **................…….………………………Üniversitesi**  **……………………………….……Y.O / Fakültesi**  **……………Bölümünde başarılı olduğum dersler** | | **……………………Bölümünde**  **Muaf olmak istediğim dersler** | |
| **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** | **DERSİN KODU** | **DERSİN ADI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |