T.C.

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

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

Fakültemize ……/……/……. tarihinde kayıt yaptıran ………………………… numaralı öğrencinizim. Daha önce öğrenim gördüğüm …………………………………………Üniversitesi …………………………………………….. Fakültesi/MYO/Yüksekokulunda alarak başarılı olduğum ve ekteki ders muafiyet formunda belirttiğim derslerden ÇOMÜ Önlisans-Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”nin 20. Maddesi kapsamında muaf tutulmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih : \_ \_ / \_ \_/ \_ \_ \_ \_

İletişim bilgilerim:

Adres:…………………………………………………………....

………………………………………………………………………..

……………………………… ………………………………….

Cep tel : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ev tel : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

E-posta : . . . . . . . . . . . . . . . . @. . . . . . . . . . . .

EKLER: Var Yok Varsa Sayfa Adedi

1. Ders Muafiyet Formu ( ) ( ) ( )
2. Transkript (ASIL/ONAYLI) ( ) ( ) ( )
3. Ders İçeriği (ONAYLI) ( ) ( ) ( )
4. Öğretim Planı (ONAYLI) ( ) ( ) ( )