EĞİTİM FAKÜLTESİ

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

Öğrencinin;

Adı Soyadı : ……………………………………………………………

Öğrenci No: ……………………………………………………………

TC Kimlik No:…………………………………………………………..

Program Adı:…………………………………………………………..

Daha önce öğrenim gördüğü Yükseköğretim Kurumu:…………………………………………………………………………..

Muafiyet sonucunda Yönetmelikte istenen koşulların oluşması halinde üstten ders alma talebi

( ) Vardır ( ) Yoktur

Bölümünüze ….……/………… eğitim öğretim yılında kayıt yaptırmış olup, daha önce öğrenim gördüğüm yukarıda belirtilen yükseköğretim kurumunda alarak başarılı olduğum dersler nedeniyle aşağıda belirtmiş olduğum derslerden ÇOMÜ Önlisans Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği kapsamında muaf olmak istiyorum.

Gereği için Bilgilerinizi arz ederim.

Tarih/İmza

Daha Önce Öğrenim Gördüğüm ÇOMÜ Eğitim Fakültesinde

Üniversitede aldığım ders: Muaf olmak istediğim dersin:

Kodu-Adı KR AKTS Kodu-Adı KR AKTS

……………………………………………. ….. ……… ……………………………………………. …. ………

……………………………………………. ….. ……… ……………………………………………. …. ………

……………………………………………. ….. ……… ……………………………………………. …. ………

……………………………………………. ….. ……… ……………………………………………. …. ………

……………………………………………. ….. ……… ……………………………………………. …. ………

……………………………………………. ….. ……… ……………………………………………. …. ………

……………………………………………. ….. ……… ……………………………………………. …. ………

……………………………………………. ….. ……… ……………………………………………. …. ………

EKLER:

1-Onaylı Transkript

2-Onaylı Öğretim Planı

3-Onaylı Ders İçerikleri