**T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokulu**

**……………………………………… Bölümü Başkanlığına**

 **Ders Muafiyet Dilekçesi**

|  |
| --- |
| **Kimlik Bilgileri** (Tüm Alanları Doldurunuz) |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Bölümü / Anabilim Dalı**  |  |
| **Telefon** |  |
| **e-posta** |  |

Daha önce ………………………. Üniversitesi ……………………………………… Fakültesi …………………………………Bölümünden almış ve başarmış olduğum derslere karşılık olarak aşağıda belirttiğim ders/derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

**EKİ:** **1**- Transkript

 **2-** Muaf olunması talep edilen derslerin içerikleri

|  |  |
| --- | --- |
| **Daha Önce Aldığım ve Başarmış Olduğum Dersler** | **BESYO …………………..………… Bölümünde Muaf olmak istediğim dersler** |
| **Adı** | **Kredisi** | **Kodu** | **Adı** | **Kredisi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

İmza :

 Tarih :