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

**EĞİTİM FAKÜLTESİ**

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

 **Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi**

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

Daha önce ………………………. Üniversitesi ……………………………………… Fakültesi …………………………………Bölümünden/Anabilim Dalından 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** | **K.K.E.F …………………..………… Bölüm/Anabilim Dalında Muaf olmak istediğim dersler** |
| **ADI** | **KREDİSİ** | **KODU** | **ADI** | **KREDİSİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

İmza :

 Tarih :