|  |  |
| --- | --- |
| 29mayıslogo-rgb | **MUAFİYET FORMU** |

İSTANBUL 29 MAYIS ÜNİVERSİTESİ

EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA

Fakültenizin…………………………………………..programı…………………..no’lu öğrencisiyim. ………………...........................................Üniversitesi…………………………... programında öğrenim gördüğüm süre içinde aldığım ve başarılı olduğum ekte belirtilen derslerden muaf sayılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

…/…./20…..

Ad-Soyad

Öğrenci No.

İmza

Tel No: …....................................................................

E-mail: ………………………………..……………….

EK : 1. Transkript (…....sayfa)

2. Ders içerikleri (…....sayfa)

**Ek.1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Önceki Öğrenimimde Alıp Başarılı Olduğum**  **Ders/Dersler** | | | | **Muaf Olmak İstediğim Ders/Dersler** | | | |
| **Kodu** | **Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **Kodu** | **Adı** | **Kredi** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |