|  |
| --- |
| **T. C.****KARABÜK ÜNİVERSİTESİ****TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA****Ders Muafiyet Başvuru Formu** |

**I. Dilekçenin Verildiği Dönem Bilgileri.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** | ……/….. | **Dönem** | Güz [ ]  Bahar [ ]   |

**II. Öğrenci Bilgileri.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numarası** |  | **Bölümü** |  |
| **Adı – Soyadı** |  | **Öğretim Türü** |  |
| **T.C. Kimlik No (\*)** |  | **Telefon** |  |
|  |  | **E-posta** |  |

**(\*) Yabancı uyruklu öğrenciler bu kısma Yabancı Uyruk numaralarını yazacaklardır.**

**III. İstek.**

|  |
| --- |
|  ……………….. yılları arasında okumuş olduğum ……………………………………… Üniversitesi ……………………... Enstitü/ Fakültesi/Yüksekokulu’na ait transkriptimde başarılı olduğum ve Fakülte’niz ……………………………………… Bölümü müfredatında eşdeğer olan derslerden muaf olmak istiyorum.  Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim. |
|  | **Tarih** …./…./…….. **İmza** |
|  |  |
| **Daha önce almış olduğunuz dersin AKTS'si muaf olmak istediğiniz dersin AKTS'sinden düşük olamaz.** |  |
| **Daha Önce Almış Olduğu Dersler** | **Bölümümüzde Muaf Olmak İstediği Dersler** |  |
| **Ders Kodu ve Adı** | **AKTS** | **Geçme Notu** | **Ders Kodu ve Adı** | **AKTS** | **Geçme Notu** | **Onaylanan Not (BOŞ BIRAKINIZ)** |
|  |  |   |  |  |   |   |
|  |  |   |  |  |   |   |
|  |  |   |  |  |   |   |
|  |  |   |  |  |   |   |
|  |   |   |  |   |   |   |
|  |   |   |  |   |   |   |
|  |   |   |  |   |   |   |
|  |   |   |  |   |   |   |
| **EKLER:**[ ]  | **EK-1** | **Transkript** |
|[ ]  **EK-2** | **Ders İçerikleri** |

***ÖNEMLİ NOT:*** *Ders muafiyet işlemleri bir defaya mahsus yapılacaktır.*