KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

……………………………DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE

Üniversiteniz ………………………………… Enstitüsü / Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek Yüksekokulu …………………………………. Programı …………………………….. numaralı öğrencinizim. …………………………..……………………………… Üniversitesi ……….………………………………………....…….. Programında başarılı olduğum aşağıdaki derslerden Üniversitenizde muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı, Soyadı

 İmza

Adres: …………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| **KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ DERSLERİ** | **…………………..………….. ÜNİVERSİTESİ DERSLERİ** |
| **…….... SINIF …… YARIYIL** |
| **KODU** | **DERSİN ADI** | **TEO** | **UYG** | **KREDİ** | **AKTS** | **KODU** | **ALINAN DERS** | **TEO** | **UYG** | **KREDİ** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |