**EGE ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**…………………………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

Fakülteniz ………………………………………………. Lisans Programı, …………………….. numaralı öğrencinizim …………………………… Eğitim Öğretim Yılı GÜZ/BAHAR yarıyılında Yatay Geçiş / Dikey Geçiş/ YKS/ EK Madde 1 ile Fakültenize kayıtlandım.……………………………………………………………………… Üniversitesinden almış ve başarılı olduğum aşağıda belirtmiş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Ek: ………./………/202…

Onaylı Transkript Adı Soyadı

Ders İçerikleri İmza

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DERS KODU | ÖNCEKİ ÜNİVERSİTEDEN ALINAN DERSLER | KREDİ | HARF NOTU | DERS KODU | FAKÜLTENİZDE MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER | KREDİ | HARF NOTU |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

DANIŞMAN ADI SOYADI:

İMZA: