**T.C.**

**ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**DERS MUAFİYET TALEP DİLEKÇESİ**

Aşağıda belirtmiş olduğum ders/derslerden muaf edilmek istiyorum. Gereğini arz ederim.

**Adı Soyadı** :…………………………………………………

**Öğrenci No** :…………………………………………………

**ALKÜ Lisans Programı**  :…………………………………………………

**Mezun Olduğu Üniversitenin**

**Adı Ve Program** :…………………………………………………

**GSM No** :…………………………………………………

**E-posta** :…………………………………………………

**Tarih** :…/……/20….

 İmza

|  |
| --- |
| Gerekli Belgeler: |
| 1-) Transkript | 1- Mezun olunan/daha önce öğrenim görülen üniversiteden alınan onaylı not döküm belgesi (transkript).(Onaylı/Aslı/E-imzalı) |
| 2- Transkript üzerinde muaf karşılığı gösterilen ders/dersler işaretlenerek (altı çizilerek) belirtilmelidir. |
| 2-) Ders içeriği | 1-Mezun olunan/daha önce öğrenim görülen üniversiteden alınan onaylı ders içeriği(Islak İmzalı/Onaylı ya da ilgili üniversitenin  Bologna Bilgi Sisteminden temin edilmelidir ) |
| 2- Yalnızca muaf karşılığı gösterilen (daha önce alınan) dersin içeriği ek olarak sunulmalıdır. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUAF OLMAK İSTEDİĞİ** **DERSİN ADI (ALKÜ)** | **DERSİN KODU** | **DERS KREDİSİ** | **MUAF KARŞILIĞI GÖSTERİLEN DERSİN ADI (DİĞER ÜNİVERSİTE)** | **DERSİN KODU** | **DERS KREDİSİ** | **M\*** | **MD\*\*** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Not: Formdaki her alan eksiksiz ve tam olarak doldurulacaktır.* |
| **\*M: MUAF \*\*MD: MUAF DEĞİL** |
| **KOMİSYON** |
| **ONAY VERENİN****UNVANI, ADI-SOYADI:****İMZA :****TARİH :……../………/20** | **ONAY VERENİN****UNVANI, ADI-SOYADI:****İMZA :****TARİH :……../………/20** | **ONAY VERENİN****UNVANI, ADI-SOYADI:****İMZA :****TARİH :……../………/20** |