**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).(Islak İmzalı) |
| 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) |
| 2- Yalnızca muaf karşılığı gösterilen (daha önce alınan) dersin içeriği ek olarak sunulmalıdır. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUAF OLMAK İSTEDİĞİ**  **DERSİN ADI** | **DERSİN KODU** | **DERS KREDİSİ** | | **MUAF KARŞILIĞI GÖSTERİLEN DERSİN ADI** | **DERSİN KODU** | | **DERS KREDİSİ** | **M\*** | **MD\*\*** |
|
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| *Not: Formda ki 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** | | | |