# S.Ü. PEDAGOJİK FORMASYON BİRİMİ’ne

Biriminiz ………………..………………………… Bölümü’de …………….. numaralı öğrencisiyim. Aşağıda yazılı derslerden **muaf olmak** istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim. …./…./…..

# Adı-soyadı :

**İmza :**

**EKLER** :

1-Transkript (…. sayfa)

 2- …. Adet Ders İçerikleri (….. sayfa)

Adres :

Telefon No:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S. NO** | **ALDIĞI DERS** | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİ DERS** |
| **KODU** | **ADI** | **KRD** | **AKTS** | **KODU** | **ADI** | **KRD** | **AKTS** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Not:*** *Üniversitemiz Akademik Takviminde mazeretli geç kayıtlar için belirlenen son başvuru tarihine kadar bu dilekçe verilmelidir.*

|  |  |
| --- | --- |
| DANIŞMANIUygundur / Uygun değildirAdı Soyadı : İmza:  | BİRİM KOORDİNATÖRÜUygundur / Uygun değildirAdı Soyadı : İmza: |