**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**KAZIM KARABEKİR EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**……………………………………… Bölümü Başkanlığına**

**Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi**

|  |  |
| --- | --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** (Tüm Alanları Doldurunuz) | |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı |  |
| Telefon |  |
| e-posta |  |

Daha önce ………………………. Üniversitesi ……………………………………… Fakültesi …………………………………Bölümünden/Anabilim Dalından almış ve başarmış olduğum derslere karşılık olarak aşağıda belirttiğim ders/derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

EKİ: 1- Transkript

2- Muaf olunması talep edilen derslerin içerikleri

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daha Önce Aldığım ve Başarmış Olduğum Dersler** | | **K.K.E.F …………………..………… Bölüm/Anabilim Dalında Muaf olmak istediğim dersler** | | |
| **ADI** | **KREDİSİ** | **KODU** | **ADI** | **KREDİSİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

İmza :

Tarih :

**DERS MUAFİYET VE İNTİBAK FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Muaf Olunması Talep Edilen Dersler** | | | | **Muaf Sayılan Dersler** | **Alınması Gerekli Olan**  **Dersler** | | | |
| **Dersin Adı** | **T** | **U** | **K** |  | **Dersin Adı** | **T** | **U** | **K** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………..…………………….. Bölümü ……………………………………. Anabilim Dalı ………… numaralı öğrencisi……………….. ‘in vermiş olduğu muafiyet intibak dilekçesi incelenerek, yukarıda belirtilen tabloda muaf olacağı dersler ile alması gereken dersler belirtilmiş olup, adı geçen öğrencinin ……. sınıfın …….. yarıyılına intibakı uygun görülmüştür.

**Bölüm Anabilim Dalı Muafiyet ve İntibak Komisyonu**

**BAŞKAN ÜYE ÜYE**

**NOT:** Kurum içi yatay geçişle gelen öğrencilerin muaf olduğu derslerin harf notlarının yazılması gerekmektedir.