KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz …………………………………. Bölümü …………………………….. numaralı öğrencinizim. …………………………..……………………………… Üniversitesi ……….………………………………………....…….. Bölümünde başarılı olduğum aşağıdaki derslerden Üniversitenizde muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı, Soyadı

 İmza

Adres: …………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| **KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ DERSLERİ** | **…………………..………….. ÜNİVERSİTESİ DERSLERİ** |
| **…….... SINIF …… YARIYIL** |
| **KODU** | **DERSİN ADI** | **T** | **U** | **KR** | **AKTS** | **KODU** | **ALINAN DERS** | **T** | **U** | **KR** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |