**FIRAT ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**GÜZEL SANATLAR EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz Resim-İş öğretmenliği ……………. nolu ….sınıf öğrencisiyim.

Daha önce ……………. Üniversitesi ……………. Fakültesi/Meslek Yüksekokulu ……………. Bölümünde görmüş ve başarmış olduğum aşağıda adı ve kredisi yazılı derslerden muaf olmak istiyorum.

**Onaysız (İmzasız ve Mühürsüz) belgelerin işleme alınmayacağını biliyorum.**

Gereğini arz ederim.

 …/…/…

Adı-Soyadı

 İmzası

Adres:

Telefon:

|  |  |
| --- | --- |
| **DAHA ÖNCE GÖRDÜĞÜ** | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİ** |
| **DERSİN KODU VE ADI** | **KREDİ** | **AKTS** | **DERSİN KODU VE ADI** | **KREDİ** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ekler : |  |  |  |  |  |  |  |
| 1:Transkript Belgesi’nin Aslı (Mühürlü, kaşeli ve imzalı) |  |  |  |
| 2:Ders İçeriği (Mühürlü, kaşeli ve imzalı) |  |  |  |