|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİSİ** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | **Numarası- TCKN** |  |
| **Bölümü** |  | **Telefon** |  |
| **Adres** |  | **e-posta** |  |
| Daha önce ................................ Üniversitesi ............................... Fakültesi/Yüksekokulu ............................ Bölümünde aldığım ve aşağıda belirttiğim ders/derslerden muaf olmak istiyorum.  Gereğinin yapılmasını arz ederim.  Tarih/İmza: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DERS MUAFİYET TABLOSU** | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞIM DERSİN** | | | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİM EŞDEĞERİ DERSİN** | | | |
| **Kodu** | **Adı** | **AKTS** | | **Kodu** | **Adı** | **AKTS** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **TOPLAM** | |  | | **TOPLAM** | |  |
| **ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ ÖNLİSANS VE LİSANS EĞİTİM ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ**  **MADDE 12 – (1)** Öğrenci, ders alma-bırakma günleri sonuna kadar daha önce öğrenim gördüğü yükseköğretim kurumlarından veya denkliği kabul edilen kuruluşlardan aldığı ve başarılı olduğu dersler için muafiyet isteğini dilekçe ile ilgili akademik birime iletir. Muaf olunan dersler, ilgili yönetim kurulu kararı ile kesinleşir.  **Eklenecek Belge/Belgeler:**  1- Transkript Belgesi (Onaylı)  2- Onaylı Ders İçerikleri | | | | | | |