KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 Fakülteniz .....................................Bölümü/Dönem … /……….........numaralı öğrencisiyim. Daha önceden başka bir yükseköğretim kurumundan aldığım ve ekli tabloda belirtmiş olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğini saygılarımla arz ederim.

 ............./...../201.....

 (Ad, Soyad, İmza)

 **Muafiyet İsteğinin Gerekçesi(\*) :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................

 **Ekleri:**

1. Muaf olunmak istenen dersler listesi ( Tablo 1 doldurulacak)

2. Transkript veya not çizelgesi

 3. İlgili derslere ait ders içerikleri (Onaylı)

 **MUAFİYET ÇİZELGESİ (Tablo 1)**

**(Tablo mutlaka bilgisayar ortamında doldurulacaktır. El yazısı ile doldurulan formlar kabul edilmeyecektir)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı  |  | TCK No |  |
| Geldiği Kurum/Üniversite |  | Geldiği Bölüm |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Daha önceden/Geldiği bölümden aldığı ders** |  **……'de muaf olmak istediği / yerine sayılacağı ders** |
| Kodu | Adı | Not | ECTS | Kodu | Adı | Not | ECTS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*(\*)Yatay geçiş,dah önceden başka bir yükseköğretim kurumundan alınmış ders , Öğrenci Değişim Programları veya hangi nedenle muafiyet isteniyorsa açık bir ifadeyle yazılmalıdır.*

 *Gerekirse ilave sayfa kullanılabilir.*