**T.C.**

**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**Gölköy MYO ................. Bölüm Başkanlığına**

Daha önce ................................ Üniversitesi ............................... Fakültesi .................... Bölümü’nde aldığım ve aşağıda belirttiğim ders/derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 İmza:

 Tarih:

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** (Tüm alanları doldurunuz) |
| **Öğrenci No**  |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Bölümüne Kayıt Şekli (YKS-Yatay Geçiş)** |  |
| **Telefon / e-posta** |  |
| **Adres** |  |

**Not: Aşağıdaki tabloda aldığınız dersin karşısına bu derse karşılık muaf olmak istediğiniz derse ait bilgileri giriniz.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞIM DERSLERİN** | **TBMYO …………………PROGRAMINDA MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLERİN** |
| **ADI** | **Kredi** | **AKTS** | **KODU** | **ADI** | **Kredi** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Eklenecek Belgeler:**

**1-** Transkript Belgesi (Onaylı)

**2-** Ders İçerikleri (Onaylı)

**NOT:** Bu form elektronik ortamda doldurularak **imzalandıktan sonra** Bölümler Sekreterliği’ne teslim edilecektir.

LÜTFEN AÇIKLAMALARI OKUYUNUZ. BAŞVURU İŞ VE İŞLEMLERİNİZİ BU ESASLARA UYGUN OLARAK YAPINIZ.

