



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin numaralı bölümü öğrencisiyim. Daha önce okuduğum Üniversitesi Fakültesi/YO/MYO Bölüm/Programında almış olduğum, aşağıdaki derslerden muaf olmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Eki :

Ek-1) Onaylı Transkript

Ek-2) Onaylı Ders İçerikleri

...../...../20.....

Adres:.....

İmza

Tel:..... e-mail :

Adı Soyadı

Yerleşme Şekli : YKS DGS GNO ile yatay geçiş Merkezi puanla yatay geçiş
 Sağlık alanında lisans tamamlama Diğer

MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER :

OKUDUĞUM OKULDA ALMIŞ OLDUĞUM DERS	KREDİ	AKTS	SDÜ EĞİTİM FAKÜLTESİ'NDE MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERS	KREDİ	AKTS

Ders Muafiyet Formu

OKUDUĞUM OKULDA ALMIŞ OLDUĞUM DERS	KREDİ	AKTS	SDÜ EĞİTİM FAKÜLTESİ'NDE MUAFLMAK İSTEDİĞİM DERS	KREDİ	AKTS