**SAMSUNÜNİVERSİTESİ**

**DERS MUAFİYET BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Yıl** |  | **Yarıyıl seçimi**Bir öğe seçin. | **Tarih** |

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** |  | **Fakülte/YO/MYO** |  |
| **Adı – Soyadı** |  | **Bölüm** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Program** |  |

**MUAFİYET TALEBİ**

Önceki yıllarda okuduğum Yükseköğretim Kurumunda başarılı olduğum dersleri gösteren transkriptim ektedir.

Aşağıda belirttiğim eşdeğer derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **DAHA ÖNCE OKUDUĞU YÜKSEKÖĞRETİM****KURUMUNDAKİ DERSLER** | **SAMÜ FAKÜLTE /YÜKSEKOKUL ALDIĞI EŞ DEĞER****DERSLER** |
| **Kodu** | **Dersin Adı** | **K** | **AKTS** | **Notu** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **K** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

EKLER

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Öğrencinin onaylı not durum belgesi/transkripti.



1. Onaylı müfredat ve ders içerikleri



1. Transkriptte yoksa staj durumunu gösteren belge.



AÇIKLAMALAR

**(Adı Soyadı - İmzası)**

Muafiyet başvurusu dönem başından sonra gelen 2 Hafta içinde yapılabilir. Bu süre sonrası yapılan başvurular kabul edilmez.