**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Daha önce ………..………………... Üniversitesi ..................................... Fakültesi/Yüksekokulu .................................................. bölümünde/programında alıp başarılı olduğum aşağıda belirttiğim ders/derslerden Çağ Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği hükümlerine istinaden muaf sayılabilmem için,

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul/MYO** |  |
| **Bölümü/Programı** |  |
| **Cep Telefon**  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Geliş-Kayıtlanma Şekli** | [ ] YKS | [ ] DGS | [ ] Yatay Geçiş | [ ] Af | [ ] Diğer |

**EKLER:**

1. Onaylı Transkript ( … Sayfa). Not: Transkript onaylı ve ıslak imzalı olmalıdır.
2. Ders İçerikleri ( … Sayfa). Not: Üniversitenin resmi web sayfasından kontrol sağlanabilir.

|  |
| --- |
| **MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER** |
| **DAHA ÖNCE ALIP BAŞARILI OLDUĞUM DERSLER** | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi**  | **Harf Notu** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |