**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**İNSANİ VE SOSYAL BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**SANAT TARİHİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz ………………………………………. No.lu ……….sınıf öğrencisiyim. Daha önce ……………………………………...Üniversitesi ………………………………. Fakültesi/Meslek Yüksekokulu ………………………………. Bölümünde görmüş ve başarmış olduğum aşağıda adı ve kredisi yazılı derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim …/…/…

Adı-Soyadı

İmzası

Adres:

Telefon:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DAHA ÖNCE GÖRDÜĞÜ** | | | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİ** | | |
| DERSİN ADI | KREDİ | AKTS | DERSİN ADI | KREDİ | AKTS |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ek : |  |  |  |  |  |  |  |
| 1:Transkript | | | | |  |  |  |