...../ ...../….

## TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ

Namık Kemal Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği geregı, aşağıdaki çizelgede belirtilen dersleri,

............................................Bölümünüze kayıt yaptırmadan önce okuduğum yükseköğretim programında aldım ve başardım. Bölümünüz 8 yarıyıllık ders programında yer alan ve daha önce aldığım bu derslere eşdeğer olduğunu düşündüğüm derslerden (Çizelge 1) muaf olmak istiyorum.

Muafiyet işlemim, ilgili kurul kararları ile tamamlandıktan sonra; Namık Kemal Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği gereği, muaf olduğum ders AKTS kredi/saati kadar, danışmanımın önerisi doğrultusunda, oıiak zorunlu dersler hariç alt yarıyıldaki almadığım ve/veya muaf olamadığım derslerle birlikte ve ders saatleri çakışmayacak şekilde en fazla toplam 45 AKTS kredilik ders almayı ve ilgili yarıyıla intibakımın yapılmasını istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

İMZA

Adı ve Soyadı

İletişim Bilgileri

Yazışma Adresi: ...........................................

Telefon

Ev:..........................................

İş:...........................................

GSM:..........................................

## Ekler

**Ek 1:** Çizelge 1

## Ek2

Var Yok

# □ □

□ □

□ □

□ □

□ □

Onaylı (mühürlü, kaşeli ve imzalı) not çizelgesi (transkript) Onaylı (kaşeli ve imzalı) ders müfredatı (planı)

Onaylı (kaşe!i ve imzalı) ders içerikleri

Önceki Üniversite'nin not sistemini gösteren belge

% 1 O'a girdiğine dair belge

**Ekl: Çizelge 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖNCEKİ ÜNİVERSİTEDE ALINAN** VE**BAŞARILAN DERSLER** | **NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİNDE MUAF OLUNMAK İSTENEN DERSLER** |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **DS** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **AKTS** | **DS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

İmza

Tarih

Adı Soyadı

Okul No