....../….../20...

**ANKARA ÜNİVERSİTESİ**

**AÇIK VE UZAKTAN EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

2547 Sayılı Kanun’un 5-ı maddesi gereğince, daha önce aldığım ve başarılı olduğum aşağıda belirtilen derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FAKÜLTE** | **:** | AÇIK VE UZAKTAN EĞİTİM FAKÜLTESİ |
| **PROGRAM** | **:** |  |
| **AD-SOYAD** | **:** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** | **:** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** | **:** |  |
| **ADRES** | **:** |  |
| **TELEFON NO** | **:** |  |
|  | | |
| **DERSLERİN ALINDIĞI** |  |  |
| **ÜNİVERSİTE** | **:** |  |
| **FAKÜLTE** | **:** |  |
| **BÖLÜM/PROGRAM** | **:** |  |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.NO** | **DAHA ÖNCE ALINAN**  **DERSİN KODU/ADI** | **MUAF OLUNMAK İSTENİLEN**  **DERSİN KODU/ADI** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |

**EK** AD-SOYAD

- Transkript veya Not Çizelgesi İMZA

- Ders İçerikleri