

**T.C.**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz....................................................................Bölümü .................................

numaralı öğrencisiyim.

………….…………....Üniversitesi ……………....................... Fakültesi/Yüksekokulu

……………………………….Bölümünde/Programında okuyup başarılı olduğum aşağıda belirttiğim derslerden muaf sayılabilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

*(Harran Üniversitesi Lisans Önlisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği Kayıt- Kabul İşlemleri Bölümünün 7.maddesi uyarınca; sadece kayıt olunan dönemde muafiyet talepleri kabul edildiğinden, daha sonra muafiyet başvurusu hakkımın olmadığını kabul ediyorum.)*

…/…/20..

# Adı Soyadı :

**İmza :**

**Telefon :**

**EKLER :**

* Transkript Belgesi (........ sayfa)
* Ders İçerikleri (Onaylı) (........ sayfa)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.No** | **Daha Önce Aldığı Ders** | **Kredi / AKTS** | **Yerine Muaf Olmak İstediği Ders** | **Kodu** | **Kredi / AKTS** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |