T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ ve İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

...../...../.....

Öğrencinin;

TC Kimlik No	
Adı Soyadı	
Fakülte/ Bölüm	
Sınıf	

Okumuş olduğum .....Üniversitesi..... Fakültesi ait transkriptimde başarılı olduğum ve Fakülte müfredatında eşdeğer olan derslerden muaf olmak istiyorum.
Gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza
.....

Not: Bu kısım özellikle ders/ dersler belirtilecekse doldurulacaktır.

Muafiyet İstenen Dersin/ Derslerin;

Kodu	**Adı**

EKLER :

☐ **EK-1** Transkript
☐ **EK-2** Ders İçerikleri

Danışman Onayı

Ad Soyad

İmza

AÇIKLAMALAR

Yönetmelik ve Maddesi