**T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz …………………… numaralı öğrencinizim. Daha önce ………………….………….. Üniversitesi ………………………..........…… Meslek Yüksekokulu/Fakültesinde aldığım ve başarılı olduğum derslerin bölümünüzdeki karşılığı olan aşağıdaki derslerden muaf olmak istiyorum. Onaylı not durum belgesi ve ders içerikleri ektedir.

Muafiyetimin yapılmasını arz ederim. …… / …… / 201…..

**Ekler :**

1- Not durum belgesinin aslı (ıslak imzalı ve mühürlü)

2- Ders içeriklerinin aslı (tüm sayfalar ıslak imzalı ve mühürlü)

İmza : ………………………….……………

Adı Soyadı : ……………………….………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daha önce aldığım ve başarılı olduğum dersler** | | | | **Bölümde muaf olmak istediğim dersler** | | | |
| **Ders Adı** | **Kredi** | **AKTS** | **Notu** | **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **AKTS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |