

## DERS MUAFİYET DİLEKÇESİ



EREĞLİ EĞİTİM  
FAKÜLTESİ

T.C.  
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
EREĞLİ EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI PEDAGOJİK  
FORMASYON BİRİMİNE

|            |                       |  |
|------------|-----------------------|--|
| Öğrencinin | Adı Soyadı            |  |
|            | Öğrenci Numarası/T.C. |  |
|            | Başvuru Tarihi        |  |
|            | Bölümü                |  |

Ekte sunduğum ilgili belgeye göre ortak derslerden muaf olmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adres :

Telefon :

İmza

| PEDAGOJİK FORMASYONDA MUAF OLMAK İSDEĞİ DERSLER | LİSANS'DA ALDIĞI DERS KARŞILIĞI |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|
|                                                 |                                 |
|                                                 |                                 |
|                                                 |                                 |
|                                                 |                                 |
|                                                 |                                 |
|                                                 |                                 |
|                                                 |                                 |

### Ekler:

- 1- Transkript fotokopisi
- 3- Ders İçerikleri