**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**……………………………………………………….**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz ………………… okul numaralı öğrencisiyim. Aşağıda yazılı derslere eşdeğer olan bölümünüzdeki derslerden muaf olmak istiyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 …./…./20….

E-POSTA ADRESİ:

TEL: İmza

 Adı Soyadı

**(Öğrenci, geldiği okuldaki muaf olmak istediği derslere ait bilgileri yazacaktır.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı**  | **Teorik****Uygulama** | **AKTS** | **Yarı Yılı** | **Harf Notu** | **Rakım Notu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EKLER:** |  |
| 🖵 | **EK-1** | Onaylı Transkript |
| 🖵 | **EK-2** | Onaylı Ders İçerikleri |
| 🖵 | **EK-3** | İlgili Üniversitenin Onaylı Not Dönüşüm Tablosu |

a) Yeni kayıt yaptıran öğrenciler; Üniversiteye kayıtlarını yaptırdıkları ilk yarıyıl derslerinin başlamasını izleyen,

b) Yeni kayıt yaptıran öğrencilerden; hazırlık sınıfı okuyan öğrenciler ile kaydını donduran öğrenciler ders kaydını yaptırdıkları yarıyıl derslerinin başlamasını izleyen,

c) Ek yerleştirme veya dikey geçiş sınavı (DGS) sonucuna göre kayıt yaptıran öğrenciler kayıt tarihlerinin son gününü izleyen,

**BEŞ (5) iş günü içinde başvuru yapmaları gerekmektedir.**