Tarih : …../….../2018

**DERS DEVAM MUAFİYETİ TALEP ETME FORMU**

Öğrencinin Adı ve Soyadı : İmza :

Numarası :

Öğretim Programı :

Yarıyılı : 2018 /2019 Güz Bahar

Acıklama : **Aşagıda belirtiğim ders/derslerden devam muafiyeti**

 **verilmesini talep ediyorum.**

Danışman Öğretim Üyesi : İmza :

Aşağıda belirtilen dersin/deslerin not yükseltmek amacı ile tekrar alınması uygundur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersin Kodu | Dersin Adı | \*Başarı Notu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(\*) Tekrar edilen derslerde en son alınan not geçerlidir.**

Ekler:

1. Transkript
2. Ders kayıt formu