**Ders Muafiyet Dilekçesi**

Mühendislik Fakültesi Dekanlığı’na

Tarih:

Adınız Soyadınız:

Öğrenci Numaranız:

PRÜ’ndeki Bölümünüz:

Mezunu olduğunuz

Üniversite’nin Adı:

MYO’nun/Fakültenin Adı:

Programın/Bölümün Adı:

İmzanız:

Telefon:

E-posta:

Muaf Tutulmak İstediğiniz ve varsa istemediğiniz dersleri, ve derslerle ilgili gerekli bilgileri lütfen ekteki tabloda listeleyerek dilekçenize ekleyiniz.

**EKLER:**

1. Muafiyeti İstenen Derslerin Tablosu
2. (Varsa) Muafiyeti İstenmeyen Derslerin Tablosu
3. Not dökümü
4. Ders İçerikleri

**EK-1 Muafiyeti İstenen Derslerin Tablosu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Geldiği MYO’daki/Fakültedeki Dersler** | | | | **PRÜ’ndeki Dersler** | | | | **İnceleyen**  **Öğretim Elemanının**  **Görüşü (“uygundur veya değil” şeklinde) ve parafı** | **Öğretim Elemanın**  **Adı Soyadı** |
| **Sıra**  **No** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Notu** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EK-2 (Varsa) Muafiyeti İstenmeyen Derslerin Tablosu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Geldiği MYO’daki/Fakültedeki Dersler** | | | | **PRÜ’ndeki Dersler** | | | | **İnceleyen**  **Öğretim Elemanının**  **Görüşü (“uygundur veya değil” şeklinde) ve parafı** | **Öğretim Elemanın**  **Adı Soyadı** |
| **Sıra**  **No** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Notu** | **Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredisi** | **Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |