

DERS MUAFİYET DİLEKÇESİ



**AHMET KELEŞOĞLU
EĞİTİM FAKÜLTESİ**

**T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
AHMET KELEŞOĞLU 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