**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**BİYOMÜHENDİSLİK BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz ........................... numaralı öğrencisiyim. …………………..…… Üniversitesi ………………………..…….. Fakültesi / Yüksekokulu / Meslek Y.O.’dan almış olduğum aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…../…../20..

 İmzası

Tel : ………………………… Adı Soyadı

Adres : ……………………………

……………………………………..

………………………………………

**EKLER:**

EK-1 Transkript (......) sayfa

EK-2 Ders içerikleri (......) sayfa

|  |  |
| --- | --- |
| **Daha Önce Almış Olduğu Üniversitedeki Dersler** | **Fakültemizde Karşılık Gelen Dersler** |
| **Dersin adı** | **T** | **U** | **K** | **Notu** | **Dersin adı** | **T** | **U** | **K** | **Notu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |