**Tarih:**

**GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

 2016-2017 Eğitim Öğretim Yılı Önceki öğrenmelerin tanınması muafiyet sınavlarına aşağıda yazmış olduğum derslerden girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **T+U Saat** | **AKTS** | **Dersi daha önce aldım****(Evet-Hayır şeklinde)** | **Dersi Aldıysanız En Son Aldığınız Öğretim Üyesinin Adı-Soyadı** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Toplam:15 AKTS** |  |

 **İmza**

 **Adı Soyadı:**

 **Telefon Numarası: Öğrenci Numarası:**

 **e-posta adresi:**