

	T.C. BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ DERS MUAFİYET FORMU	Doküman No	SPORBF-FR.0002
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00

**T.C.
BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

...../..... Eğitim-Öğretim Yılı Bölümü Ders Planında yer alan aşağıda yazılı derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../20....

Adres:.....

İmza

Telefon:.....

Adı Soyadı

						BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ			
Dersin Kodu	Dersin Adı	T	U	K	Dersin Kodu	Dersin Adı	T	U	K

EKLER:

☐ EK-1 Transkript

☐ EK-2 Ders İçerikleri

T: Dersin Haftalık Teorik Saati

U : Dersin Haftalık Uygulama Saati

K: Dersin Kredisi

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN