Tarih …./…../ ….

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ

FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ

SOSYAL HİZMET BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

01-02 Eylül 2016 tarihlerinde yapılacak olan önceki öğrenmelerin tanınmasına ilişkin muafiyet sınavlarına aşağıda belirttiğim derslerden katılmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Cep No:** |  |
| **e-mail adresi:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dersin Kodu ve Adı:** | **Önceki öğrenme nasıl gerçekleşti? Lütfen her ders için bir kutucuğu işaretleyiniz.** |
|  |  Dersi daha önce aldım. Sertifika/Kurs/İşyeri deneyimim var. Özel ilgi ile kendim öğrendim. |
|  |  Dersi daha önce aldım. Sertifika/Kurs/İşyeri deneyimim var. Özel ilgi ile kendim öğrendim. |
|  |  Dersi daha önce aldım. Sertifika/Kurs/İşyeri deneyimim var. Özel ilgi ile kendim öğrendim. |

|  |
| --- |
| **İmza:** |