Daha önce eğitim gördüğüm …………… ….……………………..… Üniversitesi …..…………………….……………… Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokuluna ait transkriptimde başarılı olduğum ve aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. **.…/.…/202...**

**Öğrenci Adı Soyadı**

**İmzası**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Bölümü - Programı | 〇 NÖ 〇 İÖ |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |

MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | S.No | DERSİN  DÖNEMİ | DERSİN  KODU | DERSİN ADI |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |

Ek : Transkript