**Ders Muafiyet Başvuru Dilekçesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **KİMLİK BİLGİLERİ** | | |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres** |  |
| **E-posta** |  |

Daha önce …………………………Üniversitesi……………………………Fakültesi/Yüksek Okulu/MYO………………….….Bölümünde aldığım ve aşağıda belirttiğim ders/derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. **İmza:**

**Tarih:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALDIĞIM DERSLER** | **MUAF OLMAK İSTEDİĞİM DERSLER** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |