**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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |