T.C.

KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

ALTINTAŞ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

… / … / 20…

Meslek Yüksekokulunuzun ....................................................... bölümünde kayıtlı ....................................................... numaralı öğrencisiyim.

Daha önce ....................................................... Üniversitesi ....................................................... bölümünde aldığım ……… adet dersten muaf olmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Daha önce almış olduğum ders | | | | Muaf olmak istediğim ders | | | |
| **Ders Adı** | **Kredi** | **Akts** | **Harf Notu** | **Ders Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi** | **Akts** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ADRES:

İmza

Adı SOYADI

Öğrenci No:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

T.C. Kimlik No:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cep Telefon Numarası:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ekler:

1. Transkript
2. Ders İçerikleri