GEDİZ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Meslek Yüksekokulunuzun …………….…….…………………………………………… Programı öğrencisiyim. Daha önce bir başka Yükseköğretim Kurumundan almış olduğum derslerden muaf olmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ….. / ….. / ……….

 Adı Soyadı :………………………………………

 İmzası :………………………………………

Adres :

…………………………………………………………

…………………………………………………………

ÖĞRENCİ NO

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

T.C. NO

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

CEP TEL. NO

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