|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı SOYADI :** |  |
| **Öğrenci Numarası :** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası :** |  |
| **Programı :** |  |
| **Önceki öğrenim gördüğü Fakülte :** |  |
| **Tel :** |  |
| **Adres :** |  |

 **Emet Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

 Ekte sunduğum transkript ve onaylı ders içeriklerinde bulunan bilgiler doğrultusunda aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Tarih

 **İmza**

**Muaf Olmak İstediğim Dersler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Kredi/** | **AKTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ekler :** 1-Transkript aslı …….. Sayfa,

2-Onaylı Ders İçeriği ……… Sayfa