Yüksekokulunuz …………………………………………………… bölümüne Yatay/dikey geçiş yaptığım için aşağıda belirtilen dersleri daha önce almış olduğumdan, bu derslerden muaf tutulmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | | |  |
| Numarası | : | ………………………………………. | Tarih  Ad Soyad – İmza |
| Sınıfı | : | 1  2  3  4 |
| Şubesi | : | A  B |
| Öğretim Türü | : | 1.Öğr.  2.Öğr. |
| Adres | : | …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………….. |
| Telefon | : | 0….. - ……………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Muaf Olunmak İstenen Derslerin Tam Adı**  **(Yüksekokulumuz Ders Adları)** | | **Geldiği Okuldan Aldığı Derslerin Tam Adı** | |
| 1- | | 1- | |
| 2- | | 2- | |
| 3- | | 3- | |
| 4- | | 4- | |
| 5- | | 5- | |
| 6- | | 6- | |
| 7- | | 7- | |
| 8- | | 8- | |
| 9- | | 9- | |
| 10- | | 10- | |
| 11- | | 11- | |
| 12- | | 12- | |
| 13- | | 13- | |
| 14- | | 14- | |
| 15- | | 15- | |
| **Ekler** | |

1- Onaylı Transkript

2- Onaylı Ders İçerikleri