**DERS MUAFİYET DİLEKÇESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **ÖĞRENCİ NO** |
| **FAKÜLTE/MYO** | **KİMLİK NO** |
| **BÖLÜMÜ** | **SINIFI** |
| **E-POSTA** | **CEP TELEFONU** |

Üniversitenizin …………….. numaralı öğrencisiyim. Daha önce …………………………………………….. Üniversitesi ………………………………………….. Fakültesi/Yüksekokulunda aldığım ve başarılı olduğum aşağıda belirttiğim derslerden muaf olmak istiyorum. Aldığım derslerin onaylı transkripti ve ders içerikleri ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……./……./20…..

İmza

Adı Soyadı

Ekler: Onaylı Transkript ve Ders İçerikleri

Kayıtlanma Şekli: Yatay Geçiş ( ) Dikey Geçiş ( ) YKS ( ) YÖS/TR-YÖS ( ) Diğer ( )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Transkriptte Bulunan Tüm Derslerden Muaf Olmak İstiyorum ( ) | | | | Ortak Derslerden Muaf Olmak İstiyorum ( ) |
| DAHA ÖNCE ALDIĞI VE BAŞARDIĞI DERSLER | | | | MUAF OLMAK İSTEDİĞİ DERSLER |
| Dersin Kodu ve Adı | Kredi | AKTS | Notu | Dersin Kodu ve Adı |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Notlar:

1) Muafiyet başvuruları, öğrencilerin Üniversitemizde eğitim-öğretime başladıkları yarıyılın **ilk iki haftası** içinde Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına yapılır. Öğrencilerin sonraki yarıyıl veya yıllarda yapacakları muafiyet talepleri kabul edilmez.

2) Tüm dersler ve ortak derslerden muaf olunmak isteniyorsa ilgili kutucuk işaretlenecek bunların dışında muaf olunmak istenen ders var ise tablo doldurulacaktır.