

MUAFİYET BAŞVURU FORMU / EXEMPTION APPLICATION FORM

Fakülte Dekanlığı'na / Yüksek Okulu / Meslek Yüksek Okulu Müdürlüğü'ne / To Deanship of Faculty
of _____ / School / Vocational School Directorate of _____

__ / __ / ____

Eğitim gördüğüm _____ Üniversitesi _____ Fakültesi / Yüksekokulu'na ait transkriptimde başarılı olduğum ve Fakülte/ Meslek Yüksekokulu'nuz müfredatında eşdeğer olan derslerden muaf olmak istiyorum. / I kindly request to be exempted from the course/s, which I have passed successfully as can be seen in my transcript which belongs to Faculty/School of _____ at _____ University where I studied before, and which is equal to the course listed in your Faculty/School.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. / Kindly submitted for necessary action.

Adı Soyadı/Name and Surname : _____
Öğrenci Numarası/Student Number : _____
TC Kimlik Numarası/Turkish ID Number : _____
Bölüm/Program/Department/Program : _____

İmza / Signature

*Eksik doldurulan formlar öğrencinin sorumluluğunda olup, değerlendirilmeye alınmayacaktır. / The student mentioned above is responsible for any missing parts in this form; therefore, such incomplete forms will not be evaluated.

EKLER/APPENDIXES

- EK-1/APPENDIX 1** Transkript/Transcript
- EK-2/APPENDIX 2** Ders İçerikleri/Course Contents
- EK-3/APPENDIX 3** Muaf Olunacak Ders İsimlerinin Olduğu Tablo /Table indicating names of the courses to be exempted

MUAF OLUNACAK DERS BİLGİLERİ/INFORMATION ABOUT THE COURSES TO BE EXEMPTED

Doküman No: EO.FR.07 / Yayın Tarihi: 20.06.2022 / Revizyon Tarihi:- / Revizyon: 00
Document No: EO.FR.07 / Release Date: 20.06.2022 / Revision Date: - / Revision No: 00

