

T.C.
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..... / 20....

Meslek Yüksekokulunuzunprogramı
.....numaralı öğrenciyim. Daha önce
Üniversitesi.....Programında almış ve başarılı olduğum aşağıda belirttiğim
derslerden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ek 1.....

Ek 2.....

Ek 3.....

İmza

Adı Soyadı

Cep Tel No:

E- Posta :

ÖSYM

Yatay Geçiş

Çift Anadal

Sıra no	Daha Önce Alıp Başarılı Olduğum -A-			Başarı Notu	Muaf olmak istediğim -B-		
	Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS		Dersin Kodu	Dersin Adı	AKTS
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Not: 1-Öğrenci daha önce aldığı dersin karşısına, muaf olmak istediği dersi yazmak zorundadır.

2-Öğrenci, transkript ve muaf olmak istediği derslere ait onaylı ders içeriklerini gösteren belgeleri dilekçesine eklemelidir.

Beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yanlışlık durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ediyorum.

Adı-Soyadı

İmza