

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

ÇİFT ANADAL MUAFİYET FORMU

Anadal programımda aldığım ve başarıyla tamamladığım ekte verilen ders kredilerimin Meslek Yüksekokulunuzda devam ettiğim ÇAD programına transfer edilmesi konusunda gereğini arz ederim.

İmza:

Adı- Soyadı: Numara:

Anadal Programı:

Çift Anadal Programı:

Telefon: E-posta:

Ek: Transkript belgesi dilekçeye eklenmelidir.

Sıra No	ANADAL DERSLERİ				EŞDEĞER SAYILAN ÇİFT ANADAL DERSLERİ				Danışman Onayı
	Ders Kodu	Dersler	Z/S	AKTS	Ders Kodu	Dersler	Z/S	AKTS	Uygun/Uygun Değil
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

ÇAD Program Koordinatörü:

İmza: