

\_\_\_/\_\_\_/2017

## KÖYCEĞİZ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz \_\_\_\_\_ Programı

\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. Önceki yükseköğretim kurumunda almış olduğum

ve aşağıdaki listede belirttiğim derslerden (Sayfa 2) muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

<b>ÖNCEKİ ÜNİVERSİTE ADI / BÖLÜM-PROGRAM</b>
<b>MEZUN İSE YILI / KAYIT SİLİNDİYSE NEDENİ VE TARİHİ</b>

<b>ÖĞRENCİ İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>
<b>Cep Tel No :</b>
<b>Adres :</b>

MUAF OLUNMAK İSTENEN DERSLER				
TRANSKRİPTTEKİ DERS KODU VE DERS ADI	AKTS	SAYDIRILMAK İSTENEN DERS KODU VE DERS ADI	VARSA ALINAN NOT(100'LÜK SİSTEM)	ALINAN HARF NOTU